Libro Registro de Socios

SOCIO Nº			CLASE DE SOCIO:		
Apellidos:		Nombre:	DNI/NIE:	Nacionalidad:	Fecha de ingreso:
Domicilio:		C.P.:	Localidad:	Provincia:	Fecha de baja:
Aportaciones al capital social					
Fecha	Operación	Importe	Forma de aportación	Saldo	Desembolsado	Observaciones

SOCIO Nº			CLASE DE SOCIO:		
Apellidos:		Nombre:	DNI/NIE:	Nacionalidad:	Fecha de ingreso:
Domicilio:		C.P.:	Localidad:	Provincia:	Fecha de baja:
Aportaciones al capital social					
Fecha	Operación	Importe	Forma de aportación	Saldo	Desembolsado	Observaciones

SOCIO Nº			CLASE DE SOCIO:		
Apellidos:		Nombre:	DNI/NIE:	Nacionalidad:	Fecha de ingreso:
Domicilio:		C.P.:	Localidad:	Provincia:	Fecha de baja:
Aportaciones al capital social					
Fecha	Operación	Importe	Forma de aportación	Saldo	Desembolsado	Observaciones

SOCIO Nº			CLASE DE SOCIO:		
Apellidos:		Nombre:	DNI/NIE:	Nacionalidad:	Fecha de ingreso:
Domicilio:		C.P.:	Localidad:	Provincia:	Fecha de baja:
Aportaciones al capital social					
Fecha	Operación	Importe	Forma de aportación	Saldo	Desembolsado	Observaciones

SOCIO Nº			CLASE DE SOCIO:		
Apellidos:		Nombre:	DNI/NIE:	Nacionalidad:	Fecha de ingreso:
Domicilio:		C.P.:	Localidad:	Provincia:	Fecha de baja:
Aportaciones al capital social					
Fecha	Operación	Importe	Forma de aportación	Saldo	Desembolsado	Observaciones

SOCIO Nº			CLASE DE SOCIO:		
Apellidos:		Nombre:	DNI/NIE:	Nacionalidad:	Fecha de ingreso:
Domicilio:		C.P.:	Localidad:	Provincia:	Fecha de baja:
Aportaciones al capital social					
Fecha	Operación	Importe	Forma de aportación	Saldo	Desembolsado	Observaciones

SOCIO Nº			CLASE DE SOCIO:		
Apellidos:		Nombre:	DNI/NIE:	Nacionalidad:	Fecha de ingreso:
Domicilio:		C.P.:	Localidad:	Provincia:	Fecha de baja:
Aportaciones al capital social					
Fecha	Operación	Importe	Forma de aportación	Saldo	Desembolsado	Observaciones

SOCIO Nº			CLASE DE SOCIO:		
Apellidos:		Nombre:	DNI/NIE:	Nacionalidad:	Fecha de ingreso:
Domicilio:		C.P.:	Localidad:	Provincia:	Fecha de baja:
Aportaciones al capital social					
Fecha	Operación	Importe	Forma de aportación	Saldo	Desembolsado	Observaciones

SOCIO Nº			CLASE DE SOCIO:		
Apellidos:		Nombre:	DNI/NIE:	Nacionalidad:	Fecha de ingreso:
Domicilio:		C.P.:	Localidad:	Provincia:	Fecha de baja:
Aportaciones al capital social					
Fecha	Operación	Importe	Forma de aportación	Saldo	Desembolsado	Observaciones