

ORDEN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA:

NIF:

Nombre y Apellidos:

Domicilio:

Localidad / C.P.

Provincia

Teléfono de contacto

DATOS BANCARIOS:

Entidad (Banco o Caja):

IBAN / Código Cuenta Cliente:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(escriba los 24 dígitos de la cuenta corriente)

Muy Sres. míos:

Ruego se sirvan atender los recibos domiciliados recurrentemente en esta entidad que, con cargo a mi cuenta indicada anteriormente, les serán presentados al cobro por la Asociación Científica de Matronas, en concepto de cuota* de asociado hasta nueva orden.

Atentamente,

En _____, a _____ de _____ de 2018

Firma

*Cuota única de 50 € por inscripción a la Asociación

*Cuota semestral 25 Euros