C.I.F.: G13538632
Asociación Regional de Lupus de CLM

DOMICILIACIÓN BANCARIA

DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA:

Entidad:
CIF / NIF:
Nombre y Apellidos:
Domicilio:
C.P./Localidad/Provincia:
Teléfono:

DATOS BANCARIOS:

Banco o Caja:
Dirección:
C.P./Localidad/Provincia:

Código Cuenta Cliente: (escriba con letra clara los 24 dígitos de la cuenta corriente)

IBAN				Entidad				Oficina				D. C.		Nº Cuenta									

BIC										

Fdo.:
(Firma y sello del banco)

Muy Sres. míos:

Ruego se sirvan atender los recibos domiciliados en esa entidad que, con cargo a mi cuenta indicada anteriormente, les serán presentados al cobro por la ASOCIACIÓN REGIONAL DE LUPUS DE CASTILLA LA MANCHA (ALMAN), en concepto de “Cuota anual ”, hasta nueva orden.

Atentamente,

Fdo.:
(Firma titular de la cuenta)

En a, de de 201