

Cambio de Domiciliación Bancaria

Sr. Presidente:

Le ruego que a partir de la presente, mis cuotas como asociado de esta Asociación, sean domiciliadas en mi cuenta en la entidad bancaria, cuya datos adjunto.

Sin más, aprovecho la ocasión para saludarle atentamente.

Firmado:

En a de de

DATOS DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

Entidad	<input type="text"/>	Oficina	<input type="text"/>	D.C.	<input type="text"/>	Nº Cuenta	<input type="text"/>
Dirección	<input type="text"/>			Población	<input type="text"/>		
Código Postal	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>				
Banco / Caja	<input type="text"/>						

Por favor, una vez cumplimentados los datos, enviar este boletín a la Secretaría de la AEEMT, Apartado de correos 346. Avda. de Europa 9 y 11. 28941 - Fuenlabrada. Madrid.

Cortar por aquí en la Secretaría de la AEEMT

Sr. Director del Banco / Caja

Muy Sr. Mío:

Le ruego que a partir de la recepción de la presente, dé orden de pago a los recibos que a mi nombre le presente la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo

Nombre y Apellidos	<input type="text"/>						
Entidad	<input type="text"/>	Oficina	<input type="text"/>	D.C.	<input type="text"/>	Nº Cuenta	<input type="text"/>
Dirección	<input type="text"/>						
Población	<input type="text"/>						
Código Postal	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>				

Firmado:

En a de de