

DATOS BANCARIOS PARA DOMICILIACION DE LA CUOTA ANUAL

Nº SOCIO _____

NOMBRE Y APELLIDOS _____

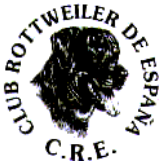
DOMICILIO _____

C.P. _____ POBLACIÓN _____ PROVINCIA _____

Entidad	Oficina	D.C.	Nº DE CUENTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FIRMA

Devolver original al C.R.E. para la tramitación de la domiciliación. Mediante la presente autorización el socio, en caso de devolución del recibo, se compromete a abonar los gastos que se generen de la devolución del mismo.



DATOS BANCARIOS PARA DOMICILIACION DE LA CUOTA ANUAL

Nº SOCIO _____

NOMBRE Y APELLIDOS _____

DOMICILIO _____

C.P. _____ POBLACIÓN _____ PROVINCIA _____

Entidad	Oficina	D.C.	Nº DE CUENTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FIRMA

Presentar a la entidad bancaria del socio para autorización del pago de la domiciliación.