

Entidad bancaria:

Nombre _____
Oficina _____
Dirección _____
Ciudad _____ C.P. _____

Por medio de la presente, les ruego tengan a bien cargar en la cuenta/libreta cuyo titular es:

Nombre y apellidos _____
Dirección _____
Ciudad _____ Provincia _____ C.P. _____

Cuenta:

E S - - - - -

Los recibos que a partir de la fecha, les presentará al cobro el ILTRE. COLEGIO OFICIAL DE QUÍMICOS DE GALICIA.

En _____ a, _____ de _____ de _____

Firma. ⁽¹⁾

⁽¹⁾ Este impreso debe estar Firmado por el titular de la cuenta.