DOMICILIACIÓN BANCARIA

NOMBRE | **N.I.F.**

APELLIDOS

DIRECCIÓN

POBLACIÓN | **CÓDIGO POSTAL** | **PROVINCIA**

TELÉFONOS | **E-MAIL**

TITULAR DE LA CUENTA

ENTIDAD BANCARIA

DATOS DE LA CUENTA

IBAN	Entidad	Oficina	Nº Cuenta
E S			

En a de de 201

Firma:

La o él aquí firmante declara que los datos expresados son correctos.

PARA ENTREGAR A LA ENTIDAD BANCARIA

Sr/a Director/a:

Agradeceríamos que hasta aviso contrario paguen con cargo a mi cuenta los recibos que le presente el Colegio Profesional de Educadoras y Educadores Sociales de Cantabria.

TITULAR DE LA CUENTA

ENTIDAD BANCARIA

DATOS DE LA CUENTA

IBAN	Entidad	Oficina	Nº Cuenta
E S			

En a de de 201

Firma:

La o él aquí firmante declara que los datos expresados son correctos.

C/ San Fernando, 22, Esc. Dcha. 1º. 39010 Santander
copeescan@copeescan.es G-39843222 Tfno.: 651 732 612