

## DOMICILIACIÓN BANCARIA

Nº de Colegiada/o

(No rellenar este apartado)

(RELLENE ESTE IMPRESO CON LETRAS MAYÚSCULAS)

NOMBRE						
1º APELLIDO						
2º APELLIDO				N.I.F.		
DIRECCIÓN				C. P.		
POBLACIÓN			PROVINCIA			
TELÉFONO 1			TELÉFONO 2			
E-MAIL						

CUOTA ANUAL \_\_\_\_\_ 120 Euros

TITULAR DE LA CUENTA				
ENTIDAD BANCARIA				

Datos de la cuenta	Entidad	Oficina	D.C.	Nº Cuenta																						
(22 Dígitos) E S <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid blue;" type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																									

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

*Firma; El/la abajo firmante declara que los datos expresados son correctos*

**PARA ENTREGAR EN LA ENTIDAD BANCARIA**

Sr./a Director/a

Agradeceríamos que hasta aviso contrario paguen con cargo a mi cuenta/libreta los recibos que le presente el Colegio Profesional de Educadoras y Educadores Sociales de La Rioja / CEESRIOJA. (LA CAIXA ES31 2100 1216 1313 0094 0897)

TITULAR DE LA CUENTA				
ENTIDAD BANCARIA				

Datos de la cuenta	Entidad	Oficina	D.C.	Nº Cuenta																						
(22 Dígitos) E S <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid blue;" type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																									

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

*Firma; El/la abajo firmante declara que los datos expresados son correctos*