

DOMICILIACIÓN DE COBRO. SEDISEM**Servicio Europeo de Información sobre Mobbing.**

Teléfono: +34 626138816 E-MAIL: sedisem@yahoo.es

Datos personales

Apellidos: Nombre:

Domicilio particular: Calle,Plza, Avda, no :..... piso:

Población: Provincia C.P:

Datos bancarios cuenta asociación

Autorizo a que el importe de las cuotas que me corresponden pagar como socio/a de SEDISEM, se haga efectivo en CAIXA DE PENSIONS "La Caixa".

OBSERVACIÓN: La parte superior de este documento formará parte del archivo de SEDISEM.

Entidad	Oficina	D.C	N. de Cuenta
2100	1335	32	0200043483

Fecha y firma:

En a de..... de

.....Cortar por la línea de puntos.....

DOMICILIACIÓN DE COBRO. SEDISEM**Servicio Europeo de Información sobre Mobbing.**

Teléfono: +34 626138816 E-MAIL: sedisem@yahoo.es

Sr. Director: Por la presente le autorizo a que cargue en la cuenta de esta oficina el importe de las cuotas que SEDISEM pasará a su cobro cada mes.

OBSERVACIÓN: La parte inferior de este documento formará parte del archivo de la entidad bancaria.

Datos de quien ordena:	Fecha y firma:
Apellidos:	
Nombre	
Domicilio:	
Ciudad:.....C.P:	
.....de.....de.....de.....de.....

Datos entidad bancaria desde donde se efectuará el pago:

Entidad	Oficina	D.C	No. de Cuenta	Calle:	no.:
(Cuatro dígitos)	(Cuatro dígitos)	(Dos dígitos)	(Diez dígitos)	Población:	