**ASOCIACIÓN DE PROFESORADO DE FRANCÉS DE ALICANTE**

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA TITULAR** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Nombre* | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |  | *DNI* | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| *Apellidos* | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |  |  |  |
| *Domicilio (completo)* | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |  | *CP* | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| *Localidad* | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |  | *Teléfono* | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| *Correo electrónico* | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DATOS BANCARIOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| *Nombre de la entidad* | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| *Dirección de la sucursal* | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |  |
| --- | --- |
| *Swift BIC*  *(puede tener 8 u 11 posiciones* | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |  |
| --- | --- |
| *IBAN* | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |
| --- |
| **CUOTA** |

|  |  |
| --- | --- |
| *Concepto* | Cuota anual Asociación de Profesorado de Francés de Alicante |

*Mediante la firma de esta orden de domiciliación, la persona asociada autoriza a la Asociación de Profesorado de Francés de Alicante a enviar instrucciones a su entidad bancaria de la orden de pago recurrente anual de la cuota de la Asociación fijada en 36€ por la Asamblea General para el año 2020.*

*En Haga clic o pulse aquí para escribir texto., a Haga clic o pulse aquí para escribir texto. de Haga clic o pulse aquí para escribir texto. de Haga clic o pulse aquí para escribir texto..*

Firmado: