**ASOCIACIÓN DE PROFESORADO DE FRANCÉS DE ALICANTE**

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Nombre* |  |  | *DNI* |  |
| *Apellidos* |  |  |  |  |
| *Domicilio (completo)* |  |  | *CP* |  |
|  | *Teléfono* |  |
| *Localidad* |  |  |  |  |
| *Correo electrónico* |  |  |  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| *Nombre de la entidad* |  |
| *Dirección de la sucursal* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Swift BIC**(puede tener 8 u 11 posiciones)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *IBAN* |  |

|  |
| --- |
| **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 por la Asamblea General.*

*En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

Firmado: