

**DATOS DE LA PERSONA TITULAR**

Nombre	_____	DNI	_____
Apellidos	_____		
Domicilio (completo)	_____	CP	_____
Localidad	_____	Teléfono	_____
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: