

FICHA COLEGIACIÓN

Nº COLEGIADO/A:

NOMBRE Y APELLIDOS:

DOMICILIO:

C.P. LOCALIDAD: PROVINCIA:

FECHA NACIMIENTO: N.I.F.

TELÉFONO FIJO: MÓVIL:

LUGAR DE TRABAJO: TELÉFONO:

FECHA DE ALTA: FECHA DE BAJA: MOTIVO BAJA:

DOCUMENTO DOMICILIACIÓN BACARIA

Ruego se sirva cargar en mi cuenta, abajo señalada, a partir de la fecha de la presente, los recibos correspondientes a la cuota anual del Colegio Oficial de Trabajo Social a nombre de:

D/Dña.: _____ N.I.F.: _____

DOMICILIO: _____

ENTIDAD BANCARIA: _____

OFICINA: _____

TITULAR DE LA CUENTA: _____

Fecha: _____

CÓDIGO IBAN: _____

IBAN Entidad Oficina D.C. Número Cuenta

Firma:

Firmado: _____

(Titular de la cuenta o persona autorizada)