

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Carguen en mi cuenta un DONATIVO MENSUAL de **6 EUROS** en concepto de SOCIO/A, que la Asociación de Cuidadoras y Enfermos de Alzheimer Bezmiliana "ASALBEZ" les presentará en mi nombre.

TITULAR: _____ NIF: _____

DIRECCIÓN: _____ CP: _____

POBLACIÓN: _____ PROVINCIA: _____

BANCO/CAJA

CÓDIGO CUENTA CLIENTE (CCC)

ENTIDAD				OFICINA				D.C.		NÚMERO DE CUENTA										

En _____, a _____ de _____ de 201

Fdo: