

ENTIDAD BENEFICIARIA	ASOCIACION PROV. DE AUXILIARES TECNICOS DE FARMACIA DE JAEN C/ RUIZ ROMERO, 15 BAJO - 23004, JAEN
DETALLE DE LA DOMICILIACION	CUOTA ANUAL DE LA ASOCIACION
ENTIDAD DE CREDITO	OFICINA: _____ DIRECCION: _____ LOCALIDAD: _____

ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	Nº CUENTA CORRIENTE

Muy Sres. Mios: Ruego carguen hasta nuevo aviso los recibos que les presentará la ASOCIACION DE AUXILIARES TECNICOS DE FARMACIA DE JAEN a mi nombre en la Cuenta Corriente o Libreta de Ahorros arriba indicada.

D/Dña. _____

(Firma del titular de la cuenta) _____

EJEMPLAR PARA ENTREGAR AL BANCO O CAJA DE AHORROS

.....

ENTIDAD BENEFICIARIA	ASOCIACION PROV. DE AUXILIARES TECNICOS DE FARMACIA DE JAEN C/ RUIZ ROMERO, 15 BAJO - 23004, JAEN
DETALLE DE LA DOMICILIACION	CUOTA ANUAL DE LA ASOCIACION
ENTIDAD DE CREDITO	OFICINA: _____ DIRECCION: _____ LOCALIDAD: _____

ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	Nº CUENTA CORRIENTE

Muy Sres. Mios: Ruego carguen hasta nuevo aviso los recibos que les presentará la ASOCIACION DE AUXILIARES TECNICOS DE FARMACIA DE JAEN a mi nombre en la Cuenta Corriente o Libreta de Ahorros arriba indicada.

D/Dña. _____

(Firma del titular de la cuenta) _____

EJEMPLAR PARA ENTREGAR EN LA SECRETARIA DE LA ASOCIACION