

## 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: \_\_\_\_\_

Entidad

Oficina

D.C.

Número Cuenta

Firmado: \_\_\_\_\_

(Titular de la cuenta o persona autorizada)