Ilustre Colegio Oficial de Farmacéuticos
Granada
Laboratorio

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Con el fin de realizar una gestión más rápida y eficaz de los cursos bonificables una vez rellenado y firmado este formulario enviar por fax, correo postal o electrónico a:

Colegio Oficial de Farmacéuticos de Granada
C/ San Jerónimo, 16 1ª planta
18001 GRANADA
Tfno. y Fax: 958 80 66 25
e-mail: laboratorio@cofgranada.com

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos:

NIF:

Domicilio:

Municipio: Cód postal:

Provincia: Teléfono:

e-mail:

DATOS BANCARIOS

Para poder llevar a cabo una correcta comprobación, es necesario que nos indiquen los datos bancarios completos a efectos de domiciliación.

Banco/Caja:

Domicilio:

Cód. Postal: Ciudad:

C/C o Libreta:

(clave del banco) (Sucursal) (D.C.) (Nº de cuenta o libreta)

Nombre del titular de la cuenta:

Ruego a Vds. se sirvan tomar nota de que, hasta nuevo aviso, deberán adeudar en mi cuenta o libreta los efectos que les sean prestados para su cobro por el Ilustre Colegio Oficial de Farmacéuticos de Granada en concepto de formación.

Firmado por

Imprimir formulario