ORDEN DE DOMICILIACIÓN

ENTIDAD BENEFICIARIA

COLEGIO NACIONAL DE ÓPTICOS-OPTOMETRISTAS DE ESPAÑA

C/ Princesa, 25 - 4º • Edificio Hexágono • 28008 Madrid

DATOS DEL BANCO

Caja o Banco: _____

Domicilio: _____

Población: _____

C.Postal: _____ Provincia: _____

Fecha: _____

TITULAR DE LA CUENTA

Muy señores míos:
Con cargo a mi cuenta y hasta nuevo aviso, ruego atiendan los recibos que presentará el Colegio Nacional de Ópticos-Optometristas al cobro.

(firma del titular de la cuenta)

Nombre y apellidos del titular: _____

CODIGO CUENTA CLIENTE

Entidad	Oficina	D.C.	Nº Cuenta

DATOS DEL COLEGIADO

Nombre y apellidos: _____

N° Colegiado _____