

DOMICILIACION PAGO DE RECIBOS

Nombre: _____ Socio nº _____

Apellidos: _____

Dirección: _____

Por la presente autorizo a la Casa de Teruel en Zaragoza y a la entidad bancaria abajo reseñada a que me carguen en mi cuenta los recibos anuales.

Pasar al cobro por Caja/Banco _____

Dirección _____

Nº Cuenta (20 dígitos)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Zaragoza, a _____ de _____ de _____

Firma