



AUTORIZACIÓN DOMICILIACIÓN BANCARIA
PERSONA FÍSICA

Nombre y Apellidos del Afiliado

.....

Entidad Bancaria

.....

Señores:

Por la presente autorizo, carguen en mi cuenta corriente, (al pie indicada), el importe de entrada en la modalidad de (*) de (**). Euro (por una sola vez), y una cuota mensual, de (***)-Euros, que le presentará **Fundación M. I. Academia de Cultura Europea.**

Atentamente.

Fecha..... Firma.....

() Consignar letra de la modalidad elegida*

*(**) Consignar importe de entrada según modalidad*

*(***) Consignar importe cuota mensual según modalidad*

ROGAMOS RELLENEN LAS CASILLAS HASTA UN TOTAL DE 24 DÍGITOS

IBAN	BANCO	OFICINA	NUMERO DE CUENTA							
					-			-		