C/ MAR EGEO 8
30720 SANTIAGO DE LA RIBERA – MURCIA
G73781890

ORDEN DE DOMICILIACIÓN Y AUTORIZACIÓN

DATOS ASOCIADO

NOMBRE Y APELLIDOS	
NIF	
Nº ASOCIADO	
DOMICILIO COMPLETO	
TELEFONO	
EMAIL	

DATOS Y CONFIRMACIÓN DE LA ENTIDAD BANCARIA DEL COLEGIADO

IBAN

E	S																												

Mediante la firma de la presente orden el asociado arriba indicado, autoriza para que desde esta fecha y con carácter periódico y de forma indefinida, en tanto continúen las relaciones entre ambas entidades, la Asociación de Psicólogos Forenses de la Administración de Justicia, gire a la cuenta bancaria especificada en la presente autorización, todos los recibos que se originen como consecuencia de la relación entre ambas entidades, según lo exigido por la Ley 16/2009, de Servicios de Pago (SEPA)

Para la validez de esta orden, rellene todos los campos y/o compruebe la exactitud de los datos del documento.

FECHA:_____

FDO._____