



C.I.F. Q-520001-E

**BOLETÍN DE AUTORIZACIÓN PARA LA DOMICILIACIÓN BANCARIA DE
RECIBOS COLEGIALES**

Nombre y Apellidos:.....

N.I.F..... Teléfonos:.....

Dirección:.....

Datos de domiciliación bancaria:

Titular de la cuenta:.....

Banco / Caja:.....

Dirección:.....

Código Cuenta Cliente:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Firma del Colegiado

Estimado Director:

Por la presente le solicito proceda a cargar en mi cuenta corriente o libreta de ahorros el importe de las cuotas colegiales que gire el COLEGIO OFICIAL DE ARQUITECTOS DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE MELILLA, hasta nueva orden.
Sin otro particular, atentamente,

En Melilla a,.....de.....de.....

Firma del Colegiado

Datos de domiciliación bancaria:

Titular de la cuenta:.....

Banco / Caja:.....

Dirección:.....

Código Cuenta Cliente:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--