

DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA: (Rellénese en letra mayúscula)

Entidad:
CIF / NIF:
Nombre y Apellidos:
Domicilio:
C.P./Localidad/Provincia:
Teléfono:
E-mail:

DATOS BANCARIOS:

Banco o Caja:
Dirección:
C.P./Localidad/Provincia:

Código Cuenta Cliente: (escriba con letra clara los 20 dígitos de la cuenta corriente)

E	S		
---	---	--	--

Entidad	Oficina	D. C.	Nº Cuenta

Muy Sres. míos:

Ruego se sirvan atender los recibos domiciliados en esa entidad que, con cargo a mi cuenta indicada anteriormente, les serán presentados al cobro por la CLINICA SANASPORT, en concepto de las tasas académicas del alumno/a _____

_____ de los estudios de _____
 _____, hasta nueva orden.

Atentamente,

En _____ a _____ de _____ de 200__

Fdo.:

Firma del titular de la cuenta