



## **FULL DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA**

\* N. Col·legiació .....

### **DADES PERSONALS**

NOM..... LLINATGES.....  
Data de Naixement.....Lloc.....  
Adreça.....Núm. ....Pis.....Porta.....  
C.P..... Municipi.....  
E-mail.....

### **DOMICILIACIÓ BANCÀRIA C.C.C (Codi compte Client)**

-----  
IBAN      Entitat      Oficina      Control      Número de compte

Titular del compte.....  
Banc/Caixa.....  
Adreça.....C.P.....  
Municipi.....

Signat.....

\* Omplir per Secretaria

### **Per a la entitat bancària**

Sr. Director, plegaria que fins a nou avís abonin al COL·LEGI D'EDUCADORES I EDUCADORS SOCIALS DE LES ILLES BALEARS (CEESIB), amb càrrec al meu compte corrent o llibreta d'estalvis, els rebuts corresponents a les quotes d'afiliació al esmentat Col·legi.

Titular dels rebuts .....  
Titular del compte.....  
D.N.I.:.....  
No. Compte/libreta (24 dígit)s.....

Data.....

Signat.....