



AFCS
C/ Dos de Mayo, 29 bajo
12550 Almassora
(Castellón)
Tel. 686 668 403
E.mail: info@afcs.es

DATOS PARA DOMICILIACIÓN BANCARIA

TITULAR DE LA CUENTA:

NIF DEL TITULAR:

NOMBRE BANCO/CAJA:

ENTIDAD:

OFICINA:

D.C.:

Nº CUENTA:

Don/ña como titular de la cuenta, ruego efectúen el cobro de las cuotas trimestrales del asociado/a en la cuenta arriba indicada.

....., a de de 2012

FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA

Nota: En este documento debe figurar la firma original del titular de la cuenta y remitirse por correo ordinario y correo electrónico a:

Asociación de Fotógrafos de Castellón y Provincia (AFCS)

C/ Dos de Mayo, 29
12550 Almassora (Castellón)
Tel. 686 668 403
E.mail: info@afcs.es