FORMULARIO DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

Sr./Sra. Director/a del Banco: **Clave:**

Sucursal u oficina urbana de: **Clave:**

Sello de la entidad:

El / la que suscribe solicita se dispongan los procedimientos necesarios para que, con cargo a mi cuenta corriente / de ahorros:

sean abonados los recibos que, a mi cargo, presente al cobro el Ilustre Colegio Oficial de Veterinarios de Bizkaia.

Nombre y apellidos

DNI / NIF

Lugar y fecha

Firma

Bizkaiko Albaitarien Argi Legezko Elkargoa

Ilustre Colegio Oficial de Veterinarios de Bizkaia

Ibáñez de Bilbao 8, 3º - Tfno. 94 4235948 - Fax 94 4242979 - 48001 Bilbao