

COLEGIO OFICIAL DE ARQUITECTOS DE CASTILLA-LA MANCHA

www.coacm.es | coacm@coacm.es

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Hospedería de San Bernardo, nº 1 – 45002 TOLEDO

TELEFONO. 925213362 FAX. 925216619

_____, ____ de _____ de 20

Estimados Sres:

Deseo que a partir de la fecha todos los recibos de las cuotas colegiales fijas anuales que a mi nombre se presenten al cobro por ese Colegio Oficial de Arquitectos sean adeudados en:

BANCA o CAJA: _____

DOMICILIO: _____

POBLACION: _____

CODIGO POSTAL: _____

CODIGO CUENTA CLIENTE(c.c.c): _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____
ENTIDAD OFICINA D.C Nº CUENTA

TITULAR: _____

Atte.

Fdo.: _____

Sr. Director del Banco o Caja: _____

Dirección: _____

Población: _____

Código Postal: _____

_____, ____ de _____ de 20

Estimado Sr:

Le ruego que a partir de la fecha todos los recibos de las cuotas colegiales fijas anuales que reciban a mi nombre en esa entidad presentados por el Colegio Oficial de Arquitectos de Castilla-La Mancha sean adeudados en:

CODIGO CUENTA CLIENTE(c.c.c): _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____
ENTIDAD OFICINA D.C Nº CUENTA

TITULAR: _____

Atte.

Fdo.: _____