



C/ Avda. Gran Capitán nº 45.
14006 – C Ó R D O B A.
Tlf: 957.480.488.
Fax: 957.490.913.
E-mail: codedor@colegiodentistascordoba.com

**ILUSTRE COLEGIO OFICIAL
DE DENTISTAS DE CÓRDOBA**

Córdoba, a ____ de _____ de _____.

Sr. Director del Banco/Caja de Ahorros _____

Sucursal de la calle _____

Localidad _____ Provincia _____ C.P. _____

Nº DE IBAN			

CÓDIGO CUENTA CLIENTE															
ENTIDAD				SUCURSAL			D.C.		Nº DE CUENTA						

Muy Sr./a. Mio/a:

Le ruego que, hasta nuevo aviso, haga efectivos, al **ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE DENTISTAS DE CÓRDOBA**, con cargo a mi cuenta corriente/Libreta de Ahorro, los recibos que dicha Institución presente al cobro.

Atentamente le saluda

Firma: _____

Nombre y Apellidos: _____ D.N.I.: _____



C/ Avda. Gran Capitán nº 45.
14006 – C Ó R D O B A.
Tlf: 957.480.488.
Fax: 957.490.913.
E-mail: codedor@colegiodentistascordoba.com

**ILUSTRE COLEGIO OFICIAL
DE DENTISTAS DE CÓRDOBA**

Córdoba, a ____ de _____ de _____.

Sr. Director del Banco/Caja de Ahorros _____

Sucursal de la calle _____

Localidad _____ Provincia _____ C.P. _____

Nº DE IBAN			

CÓDIGO CUENTA CLIENTE															
ENTIDAD				SUCURSAL			D.C.		Nº DE CUENTA						

Muy Sr./a. Mio/a:

Le ruego que, hasta nuevo aviso, haga efectivos, al **ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE DENTISTAS DE CÓRDOBA**, con cargo a mi cuenta corriente/Libreta de Ahorro, los recibos que dicha Institución presente al cobro.

Atentamente le saluda

Firma: _____

Nombre y Apellidos: _____ D.N.I.: _____