COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE CUENCA

AUTORIZACIÓN BANCARIA
D/Dª……..
NIF…….

Por la presente comunico y autorizo al Colegio Oficial de Farmacéuticos para que según lo exigido por la Ley de Servicios de pago 16/2009, el número de cuenta bancaria especificada en los recibos correspondientes de cobros o ingresos sea la que figura en la presente autorización:

IBAN	BANCO	OFICINA	D.C.	NÚMERO DE CUENTA

En _____ a _____ de _____ de 20___

Fdo: _____

C/ Escultor Jamete, 5 • 16003 Cuenca
Tlfs.: 969211222 / 969234818 • Fax: 969232059
cofcuenca@cofcuenca.com