



Col·legi Oficial
Químics
de les Illes Balears

Orden de pago bancario

Señor/a:

Le solicito que sean abonados a cargo de mi cuenta abajo indicada los recibos que sean presentados a mi nombre por el Colegio Oficial de Químicos de las Illes Balears

Entidad _____ Oficina _____ DC ____ Núm. cuenta _____

_____, ____ de _____ de 20____

(Firma)

Nombre y apellidos: _____

N.I.F.: _____

Dirección: _____

Localidad: _____ C.P.: _____