



Excelentísimo
Colegio Oficial de
**Graduados
Sociales**
de la Región de Murcia

DOMICILIACION BANCARIA

SR. TESORERO DEL COLEGIO OFICIAL DE GRADUADOS SOCIALES DE LA REGIÓN DE MURCIA

Sr. Tesorero:

Le ruego que hasta nueva orden carguen los recibos bimestrales que el *EXCMO. COLEGIO OFICIAL DE GRADUADOS SOCIALES DE LA REGIÓN DE MURCIA* que pasara al cobro, cargando su importe en la cuenta corriente/libreta de ahorro que indico con el CODIGO CUENTA CLIENTE a continuación indicado:

NOMBRE/TITULAR: _____

IBAN (4 dígitos) _____

Código de Entidad (4 dígitos) _____

Código de Oficina (4 dígitos) _____

Dígito de Control (2 dígitos) _____

Número de Cuenta (10 dígitos) _____

Firma del titular

ENTREGAR EN EL COLEGIO
C/ Azarbe del Papel, Edif. Príncipe de Asturias, Of. 1
30.007 – Murcia
Fax. 968248912
cgsmurcia@cgsmurcia.org