

Xustificante de permiso para domiciliación bancaria

Imprimir, cumplimentar, e enviar por correo electrónico (contacto@apetega.org), correo postal (Apartado 142 Santiago de Compostela. C.P.15702), ou en man nas Xornadas de Tecnoloxía de Galicia.

DATOS PERSOAIS

Apelidos:	
Nome:	
NIF:	
NRP:	
Domicilio:	
Localidade:	
Provincia:	C.P.
Teléfono:	
Correo electrónico:	

DATOS LABORAIS

Centro de traballo:	
Público <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> (marca cunha aspa)	
Enderezo:	
Localidade:	
Provincia:	

DATOS PARA A DOMICILIACIÓN BANCARIA

Autorizo a **APETEGA**, Asociación do Profesorado de Tecnoloxía de Galicia, a efectuar os seguintes pagos na miña conta bancaria de número:

Entidade	/	Oficina	/	D.C.	/	Número de conta								
	/		/		/									

Nome da Entidade:

En concepto de: (marca cunha aspa)

Alta de socios 50 €

Renovación como socios 35 €

Inscripción nas xornadas:

non socios 60 €

socios gratis

.....a dede 200.....

Asdo.: