Asociación do Profesorado de Tecnoloxía de Galicia

Apartado 142 - C.P. 15702 - Santiago de Compostela

www.apetega.org contacto@apetega.org

DATOS PERSOAIS:	
Apelidos:	
Nome:	NIF:
Enderezo:	
Localidade:	C.P.:
Provincia:	Teléfono:
Enderezo electrónico:	

FORMULARIO PARA AUTORIZAR A DOMICILIACIÓN:

Autorizo a APETEGA a efectuar os pertinentes cargos na miña conta bancaria:

Entidade				Oficina				D.C.		Número de conta									

Nome da Entidade: .....

....., a ..... de ..... de 20.....

Asdo: .....