

Formulario de Domiciliación ECV 2010



FUNDACIÓN GENERAL
UNIVERSIDAD COMPLUTENSE
MADRID



**(POR FAVOR, RELLENAR
TODOS LOS CAMPOS CON
LETRA MAYÚSCULA)**

NOMBRE ALUMNO:

APELLIDOS ALUMNO:

CÓDIGO Y TÍTULO DEL CURSO:

IMPORTE DEL CURSO:

EUROS:

Datos de domiciliación bancaria (sólo para residentes en España)

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TITULAR DE LA CUENTA:

Nº DNI O PASAPORTE:

DOMICILIO Y CÓDIGO POSTAL:

TELÉFONO DE CONTACTO:

CORREO ELECTRÓNICO:

DATOS BANCARIOS (20 DÍGITOS):

ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	C/C
---------	----------	------	-----

RECIBO 20 DE ABRIL	EUROS
--------------------	-------

RECIBO 20 DE MAYO	EUROS
-------------------	-------

TOTAL A CARGAR EN CUENTA	EUROS
--------------------------	-------

AUTORIZACIÓN EXPRESA Y FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA (IMPRESINDIBLE):

.....