

Domiciliación bancaria

Banco o Caja de Ahorros.....

Titular de la cuenta.....

Número de cuenta (20 dígitos).....

Les ruego tomen nota, hasta nuevo aviso, de que deberán adeudar en mi cuenta la cuota de inscripción y el recibo anual que a mi nombre les sean presentados para su cobro por la Sociedad para el Estudio de la Salud Cardiometabólica (SESCAMET).

En....., a.....de.....de 200

Firmado:

Este documento debe ser enviado o entregado en su entidad bancaria.