



## DOMICILIACIÓN BANCARIA CUOTA ANUAL AEFLA

<b>Nombre:</b> _____	<b>Apellidos:</b> _____		
<b>Domicilio:</b> _____	<b>nº:</b> _____	<b>piso:</b> _____	<b>letra:</b> _____
<b>Localidad:</b> _____	<b>Provincia:</b> _____	<b>Distrito Postal:</b> _____	
<b>Correo electrónico:</b> _____	<b>Teléfono:</b> _____		

Estimados señores:

Ruego se sirvan atender hasta nuevo aviso el recibo que anualmente presentará la Asociación Española de Farmacéuticos de Letras y Artes (AEFLA) correspondiente a la cuota anual de 35,00 €, cargándolo en mi cuenta corriente

<b>Entidad</b>	<b>Oficina</b>	<b>DC</b>	<b>Nº cuenta</b>																						
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										

**A favor de:** Asociación Española de Farmacéuticos de Letras y Artes (AEFLA)  
c/ Villanueva, 11 - 7ª - 28001 Madrid

**Periodicidad:** Anual  
**Importe:** 35,00 € (a partir de Enero 2012)

<b>Entidad</b>	<b>Oficina</b>	<b>DC</b>	<b>Nº cuenta</b>																				
<table border="1"><tr><td>0</td><td>0</td><td>9</td><td>3</td></tr></table>	0	0	9	3	<table border="1"><tr><td>0</td><td>4</td><td>2</td><td>2</td></tr></table>	0	4	2	2	<table border="1"><tr><td>0</td><td>1</td></tr></table>	0	1	<table border="1"><tr><td>0</td><td>0</td><td>6</td><td>6</td><td>3</td><td>3</td><td>5</td><td>6</td><td>2</td><td>7</td></tr></table>	0	0	6	6	3	3	5	6	2	7
0	0	9	3																				
0	4	2	2																				
0	1																						
0	0	6	6	3	3	5	6	2	7														

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

Una vez cumplimentado el boletín, por favor, introdúzcalo en el sobre adjunto para su envío a AEFLA. No necesita franqueo.