

Domiciliación Bancaria

Sr. Director/a del (banco/caja) _____

Sucursal de (dirección) _____ C.P. _____

Población _____ Provincia _____

Muy Sr./a nuestro/a:

Le rogamos que a partir de la fecha indicada, y hasta nueva orden carguen en la cuenta corriente número:

ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NUMERO DE CUENTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

que mantenemos con esa entidad y cuyos titulares son:

Los recibos que mensualmente le serán presentados por el **Centro de Formación Area 10 S.L.**, para el pago de la Formación Teórica según el Art. 10 de la Orden 17.978 de 14 de Julio de 1998.

Nombre trabajador/a _____ DNI: _____

Nombre de la Empresa _____

Dirección _____ C.P. _____

Población _____ Provincia _____ Tfno.: _____

Le saludamos muy atentamente,

En _____ a _____ de _____ de _____

Firmas y sello.