



Nº:

D./Dña. con domicilio en
.....
miembro de este Ilustre Colegio abonará las cuotas de **Colegiado-Sociedad Profesional** con cargo a la siguiente cuenta corriente/Cartilla de Ahorro:

ENTIDAD:
SUCURSAL:
D.C.:
Nº CUENTA:
DIRECCIÓN DE LA SUCURSAL:

En a de de 200...

Firma del interesado

Nº:

D./Dña. con domicilio en
.....
miembro de este Ilustre Colegio abonará las cuotas de **Colegiado-Sociedad Profesional** con cargo a la siguiente cuenta corriente/Cartilla de Ahorro:

ENTIDAD:
SUCURSAL:
D.C.:
Nº CUENTA:
DIRECCIÓN DE LA SUCURSAL:

En a de de 200...

Firma del interesado

NOTA: Es imprescindible rellenar y firmar las dos partes de que se compone este impreso. La parte superior del mismo se enviará desde la Secretaría del Colegio a la sucursal bancaria correspondiente y la inferior pasará a formar parte del expediente del colegiado.

IMPORTANTE: De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el que suscribe da su consentimiento para que los datos facilitados en el presente formulario sean incluidos en el fichero automatizado "Base de datos colegiados" para ser utilizados única y exclusivamente en las actividades propias del Colegio Oficial de Físicos. Asimismo, declaro estar informado sobre los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que podré ejercer en el domicilio social del titular del fichero: Colegio Oficial de Físicos, sito en la C/ Monte Esquinza nº 28, 3º Dcha. 28010 Madrid.