

ORDEN DE DOMICILIACION CUOTAS MENSUALES ESCUELA ENFERMERÍA

DATOS DEL ESTUDIANTE	
APELLIDOS Y NOMBRE	
DNI/NIF	
ESTUDIO	

DATOS BANCARIOS			
TITULAR DE LA CUENTA			
DOMICILIO			
C.P.	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; background-color: #d9534f; color: white; padding: 2px;">POBLACIÓN</td> <td style="padding: 2px;"></td> </tr> </table>	POBLACIÓN	
POBLACIÓN			
PROVINCIA			
Nº DE CUENTA (IBAN)	ES		
ENTIDAD BANCARIA			

Firma:.....
(Titular de la cuenta)