



- Para tu comodidad, también puedes domiciliar el pago de la Cuota de Asociado Profesional rellenando la ficha de **Domiciliación Bancaria** y enviándola a la amika/esscam.

Sr./Sra. Director/a:

Ruego que los recibos que presenta amika/esscam en concepto de cuota de carnet de socorrista anual sean cargados a mi cuenta corriente o de ahorro:

Titular de la Cuenta:															
Banco o Caja de Ahorros:															
Dirección del Banco o Caja:															
Código Cuenta Cliente (C.C.C.)															
Entidad				Oficina				D.C.		Número de Cuenta					

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_



Fdo.: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_