



GRUPO DE ESTUDIOS
CALANDINOS

Solicitud de Inscripción	A RELLENAR POR LA ASOCIACIÓN	
	Nº Socio	Fecha inscripción

SOLICITANTE		
Nombre y Apellidos	Fecha de nacimiento	NIF

DIRECCIÓN				
Tipo de vía	Nombre de la vía	Número, portal, ...	Planta	Puerta
Código Postal	Municipio	Provincia		
Teléfono	Móvil	e-mail		

DOMICILIACIÓN BANCARIA				
IBAN	Entidad (4 dígitos)	Oficina (4 dígitos)	DC (2 dígitos)	Número de cuenta (10 dígitos)

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

En _____, a ____ de _____ de 20__.
Firma del solicitante,
Fdo.: _____