

# SOCIEDAD EXTREMEÑA DE GERIATRÍA Y GERONTOLOGÍA (SOGGEX)

D./Dña. ....

Categoría profesional .....

Deseo formar parte de la Sociedad Extremeña de Geriatria y Gerontología (SOGGEX), dentro de la categoría que establecen los estatutos y aceptando las condiciones de acceso que figuran en los mismos.

Dirección ..... Ciudad ..... C.P.....

Dirección profesional .....

Tfno. .... Correo electrónico .....

(señala la dirección a la que, de manera preferente, quieres que te enviemos la correspondencia)

A fin de hacer efectivas las correspondientes cuotas establecidas estatutariamente, señalo a continuación mis datos bancarios para domiciliar las mismas.

NIF: .....

Banco .....

CLAVE BANCO

--	--	--	--	--

CLAVE AGENCIA

--	--	--	--	--

D.C.

--	--

CLAVE CUENTA O LIBRETA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Firma:

Fecha:

-----  
Apartado para hacer efectiva la domiciliación

Por la presente, le ruego que a partir del día de la fecha cargue en mi cuenta nº (20 dígitos) ..... los recibos que en concepto de cuota anual envíe la Sociedad Extremeña de Geriatria y Gerontología.

Atentamente,

Firma: D./Dña.:

NIF:

Fecha: