



# ORDEN DE PAGO / DOMICILIACIÓN BANCARIA

\_\_\_\_\_  
BANCO/CAJA

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA

\_\_\_\_\_  
DNI/NIF

IBAN					
ES					

\_\_\_\_\_  
DIRECCION

\_\_\_\_\_  
NUMERO

\_\_\_\_\_  
CODIGO POSTAL

\_\_\_\_\_  
POBLACION

\_\_\_\_\_  
PROVINCIA

Ruego a Vds. Tomen nota de que, hasta nuevo aviso por mi parte, deberán adeudar en mi cuenta arriba indicada, los recibos presentados por la "Asociación Andaluza de Admisión, Documentación e Información Medica" (ASADIM).

En ..... a ..... de ..... de .....  
Firma del Titular



# ORDEN DE PAGO / DOMICILIACIÓN BANCARIA

\_\_\_\_\_  
BANCO/CAJA

IBAN					
ES					

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA

\_\_\_\_\_  
DNI/NIF

\_\_\_\_\_  
DIRECCION

\_\_\_\_\_  
NUMERO

\_\_\_\_\_  
CODIGO POSTAL

\_\_\_\_\_  
POBLACION

\_\_\_\_\_  
PROVINCIA

Ruego a Vds. Tomen nota de que, hasta nuevo aviso por mi parte, deberán adeudar en mi cuenta arriba indicada, los recibos presentados por la "Sociedad Andaluza de Admisión, Documentación e Información Medica" (ASADIM).

En ..... a ..... de ..... de .....  
Firma del Titular