

**DOMICILIACION BANCARIA
ANEXO 3**

DATOS DE LA EMPRESA:

Denominación o Razón Social.....
Dirección:
Localidad:.....Provincia:.....Código Postal:
Teléfono:.....Fax:.....E-mail:.....
N.I.F. o C.I.F.: Persona de contacto:.....

DATOS DEL TRABAJADOR:

Apellidos:.....Nombre:
D.N.I.:..... Especialidad:
Fecha de alta:

(A cumplimentar por el Titular de la Cuenta)

Les rogamos carguen en mi cuenta N°.....los recibos que por la empresa SYSTEM, Centros de Formación, me sean remitidos mensualmente.

DATOS DE LA CUENTA:

Titular.....N.I.F.N°:
Banco o Caja de Ahorros:
Domicilio Sucursal:

Fdo.: D/Dña.....

Titular

Nota importante: Es imprescindible adjuntar fotocopia de talón en blanco o de la primera página de la libreta de ahorros en su caso.