UNIVERSIDADE DA CORUÑA

IMPRESO DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

Datos do titular da conta / *Datos del titular de la cuenta*

Nome / *Nombre*
Enderezo / *Domicilio*
Cód. postal / *Cód. postal*
Localidade / *Localidad*
Provincia/ *Provincia*

Datos bancarios / *Datos bancarios*

Banco / *Banco*
Enderezo / *Domicilio*
Cód. postal / *Cód. postal*
Localidade / *Localidad*
Provincia/ *Provincia*

Código do IBAN / *Código del IBAN*

E	**S**																					

Autorizo á Universidade da Coruña a presentar para o cobro, en concepto de taxas académicas, os recibos correspondentes ao alumno / *Autorizo a la Universidad de A Coruña a presentar al cobro, en concepto de tasas académicas, los recibos correspondientes al alumno*

Non esqueza indicar este dato / No olvide indicar este dato

Con cargo á conta indicada, de que son titular / *con cargo a la cuenta indicada, de la que soy titular.*

A Coruña, de de 20

Asinado / *Firmado*
O titular da conta / *El titular de la cuenta*