(ENTREGAR EN EL BANCO)

A/A Sr. Director :

D./Dª	
D.N.I	
Titular de la cuenta nº	
Del Banco/Caja	
Sucursal	
Sita en la ciudad de	

Le ruego abone con cargo a mi cuenta el importe de los recibos que la Federación Sindical de Técnicos Superiores Sanitarios de Castilla y León (FESITESS Castilla y León) envíe como cuota de afiliación.

En a

Firmado por el titular de la cuenta: