



Col·legi Oficial de Fisioterapeutes de les illes Balears

DATOS BANCARIOS

Entidad Bancaria _____

Situada en la C/ _____

Localidad y Código postal _____

Muy Sr. Mío: Ruégole que, hasta nueva orden, atienda los recibos que a mi nombre sean presentados por el Colegio Oficial de Fisioterapeutas de las Islas Baleares, cargando el importe de los mismos en la Cuenta o Libreta abierta en esa Entidad a nombre de:

(NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR DE LA CUENTA)

IBAN

ES																			
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FIRMA:

En _____ a, _____ de _____ del 20 _____

NOMBRE DEL FIRMANTE: _____

DNI/NIE/PASAPORTE: _____

DOMICILIO: _____

CIUDAD: _____

La información contenida en este archivo, tiene carácter confidencial, estando exclusivamente dirigida a su destinatario o destinatarios y es propiedad del Colegio Oficial de Fisioterapeutas de las Islas Baleares. Queda prohibida su divulgación, copia o distribución a terceros sin la previa autorización escrita del Colegio Oficial de Fisioterapeutas de las Islas Baleares, en virtud de la legislación vigente. En caso de haber recibido este correo electrónico por error, por favor, contacte con el remitente del mensaje para su reenvío. A continuación, le agradeceríamos que procediera a su destrucción.

En cumplimiento del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, que modifica la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD 15/1999, de 13 de diciembre), le informamos que sus datos forman parte de un fichero responsabilidad del Colegio Oficial de Fisioterapeutas de las Islas Baleares y serán utilizados para el envío de información relacionada con la actividad de la institución. Cuenta con los derechos de acceso, rectificación y cancelación pudiéndolos ejercitar enviando un correo electrónico a la dirección: info@colfisiobalear.org