

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES:

NOMBRE: APELLIDO 1º:
APELLIDO 2º: NIF:
FECHA DE NACIMIENTO: DOMICILIO:
C.P: POBLACIÓN: PROVINCIA:
TELÉFONO: TELÉFONO MÓVIL:
CORREO ELECTRÓNICO 1º:
CORREO ELECTRÓNICO 2º:
SELECCIONE EL MAIL A EFECTO DE COMUNICACIONES: 1º 2º

DATOS ACADÉMICOS:

TÍTULO: RAMA:
UNIVERSIDAD: FECHA FINALIZACIÓN:
TÍTULO: RAMA:
UNIVERSIDAD: FECHA FINALIZACIÓN:

DATOS PROFESIONALES:

EMPRESA: CARGO:
DOMICILIO: C.P: POBLACIÓN:
PROVINCIA: WEB PROFESIONAL:
SELECCIONE LA DIRECCIÓN POSTAL A EFECTO DE COMUNICACIONES:

LABORAL PARTICULAR

ÁREAS DE ACTUACIÓN/EPECIALIZACIÓN: (opcional)

Auditoría de cuentas	Marketing
Concursal	Formación/Docencia
Contabilidad	Recursos Humanos
Financiera/Banca	Seguros
Tributario	Mercantil
Laboral	Otras

RECONOCIMIENTO DE FIRMA

Reconocimiento de firma de conformidad al artículo 7 punto 6º de los Estatutos del Ilustre Colegio de Economistas de Cádiz

(FIRMA)

D./D^a:

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA

Identificador del acreedor: Q1161001A
Nombre del acreedor: ILUSTRE COLEGIO DE ECONOMISTAS DE CÁDIZ
Dirección: C/ Santa Cruz de Tenerife nº5, 2ª planta.
Localidad: 11007 Cádiz
País: España

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza:

- a) Al acreedor a enviar órdenes a la entidad financiera del deudor para adeudar su cuenta.
- b) A la entidad financiera para adeudar los importes correspondientes en su cuenta de acuerdo con las órdenes del acreedor.

Asimismo, el deudor expresamente autoriza a que en caso de que se realice un cambio de cuenta corriente dentro de la misma entidad financiera o en otra distinta, el acreedor pueda seguir generando los adeudos en dicha nueva cuenta y la entidad financiera pueda aceptarlos.

Como parte de sus derechos, el deudor tiene derecho a ser reembolsado por su entidad financiera en virtud de los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. Dicho reembolso deberá reclamarse en un plazo de 8 semanas a partir de la fecha de cargo en su cuenta.

Nombre del deudor:

Dirección:

CP/Localidad:

Provincia/País:

SWIFT BIC:

IBAN:

Tipo de pago: Pago recurrente

En Cádiz a de de 20

Firma del deudor