



Destino de la Orden:

Banco / Caja de Ahorros

Oficina Calle

número Ciudad Código Postal

Número de cuenta:

BANCO

SUCURSAL

DC

NÚM. CUENTA

De la que es titular:

D.,

con N.I.F. número y domicilio en,

calle, número.....,

Código Postal, teléfono de contacto

HASTA NUEVO AVISO, RUEGO ATIENDAN LOS CARGOS QUE GIRE LA FUNDACIÓN INCLÍNICA PARA LA INVESTIGACIÓN CLÍNICA-NEUMOLÓGICA Y CARCINOGENICA EN LOS SIGUIENTES TÉRMINOS:

Importe: (.) Euros

Periodicidad: (mensual, trimestral, semestral, anual)

Atentamente,

(firma)