

Madrid, a _____ de _____ de 20 _____

SR. SECRETARIO DE LA JUNTA DE GOBIERNO

Dirección: para notificaciones

* Nombre y apellidos _____

* Nº Colegiado _____

* Dirección: _____

* Nº _____ Piso _____

Escalera _____ Planta _____ Puerta _____

Urbanización _____

* Municipio _____ Provincia _____ C.P. _____

Tel. 1 _____ FAX _____

Tel. 2 _____ Tel. móvil _____

e-mail _____

(* Campo obligatorio)

Datos bancarios a efectos de domiciliación de pago de la cuota colegial

1^{er} Apellido _____ 2^o. Apellido _____

Nombre _____ Nº. Colegiado _____

Nombre del Banco _____

Domicilio Sucursal _____

--	--	--	--	--

Código Banco

--	--	--	--	--	--	--	--

Clave Sucursal

--	--	--

D.C.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cuenta Número

Fdo.: _____

Arquitecto/a