

**DOMICILIACIÓN BANCARIA**

Asociación: \_\_\_\_\_

Titular de la cuenta.- \_\_\_\_\_

Nombre del Banco o Caja de Ahorros: \_\_\_\_\_

Número sucursal y domicilio: \_\_\_\_\_

Código Cuenta Cliente (20 dígitos)

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

Entidad

Oficina

D.C.

Número de Cuenta

Sr. Director:

Le ruego tenga a bien atender y cargar en nuestra cuenta arriba indicada, los recibos que a mi nombre sean emitidos por FE.CO.CO.VA (Federació de Cors de la Comunitat Valenciana)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_

Atentamente,

Firmado Titulares de la cuenta.

COPIA PARA ENVIAR A FECOCOVA VISADA  
POR LA ENTIDAD BANCARIA.  
C/ Alta, 47 - bajo 46003 - Valencia



**DOMICILIACIÓN BANCARIA**

Asociación: \_\_\_\_\_

Titular de la cuenta.- \_\_\_\_\_

Nombre del Banco o Caja de Ahorros: \_\_\_\_\_

Número sucursal y domicilio: \_\_\_\_\_

Código Cuenta Cliente (20 dígitos)

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

Entidad

Oficina

D.C.

Número de Cuenta

Sr. Director:

Le ruego tenga a bien atender y cargar en nuestra cuenta arriba indicada, los recibos que a mi nombre sean emitidos por FE.CO.CO.VA (Federació de Cors de la Comunitat Valenciana)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_

Atentamente

Firmado Titulares cuenta.

COPIA PARA ENTREGAR A LA ENTIDAD  
BANCARIA.