



Colegio Oficial Logopedas Andalucía

AUTORIZACION BANCARIA

Yo, D/D^a _____ con D.N.I. _____,

autorizo al Colegio Oficial de Logopedas de Andalucía a proceder al cobro de las cuotas anuales de colegiación. (Señale una de las opciones)

Una cuota anual de 160 euros

Dos cuotas semestrales de 80 euros

Una cuota anual, no ejercientes 72 euros.

Nombre titular de la cuenta: _____

Entidad: _____

Nº Cuenta: _____

Firma del Titular

Según la L.O. 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de carácter personal, le informamos que sus datos serán incorporados a un fichero del que es propiedad **Colegio Oficial de Logopedas de Andalucía**, con la finalidad de mantener una relación colegial. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito a **Colegio Oficial de Logopedas de Andalucía – C/ Cortina del Muelle nº 3 - 8º A -29015 Málaga**