

FOMULARIO DE SOLICITUD DE AYUDA PARA PAGO DE CUOTA COLEGIAL
SEGUNDO TRIMESTRE 2020.

Nombre:

Apellidos:

Nº de Colegiado:

Nº de Mutualista:

Telf:

Email:

Banco:

Nº de cuenta (incluido IBAN):

DECLARO EXPRESAMENTE que reúno los requisitos para la presentación de la solicitud,
y AUTORIZO a la AAJZ para la comprobación de datos de carácter personal.

Fdo: