



**ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE
VETERINARIOS DE CÁDIZ**

AUTORIZACIÓN BANCARIA

D./D^a. _____ con N.I.F. _____
AUTORIZO al Iltre. Colegio Oficial de Veterinarios de la Provincia de Cádiz,
a que presente mis recibos al cobro en la Entidad Bancaria reseñada.

Entidad Bancaria:

Código Entidad:

Oficina:

Dígitos:

Nº de C/C:

Domicilio bancario:

Código Postal:

Localidad:

Provincia:

Cádiz, a _____ de _____ de _____

(Firma)

Los datos bancarios facilitados a través de la presente autorización serán incorporados a unos ficheros de los que es responsable de tratamiento el Colegio Oficial de Veterinarios de Cádiz, cuyos fines consisten en la gestión interna del cobro de los recibos por colegiación, y la ordenación y control del ejercicio de la profesión veterinaria. Si desea ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, puede hacerlo dirigiéndose en persona o por escrito a la dirección de la secretaria del Colegio en Avda. Ana de Viya nº 5 Oficina 205; 11.009 Cádiz.

av. ana de viya 5, desp. 205
cádiz 11009 españa
T 956 254 951
F 956 255 158
E cadiz@colvet.es