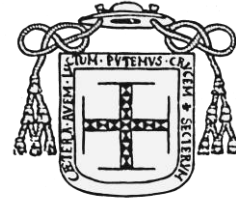




**UNIVERSIDAD  
D SALAMANCA**  
SERVICIO DE COLEGIOS,  
RESIDENCIAS Y COMEDORES



RESIDENCIA UNIVERSITARIA  
"COLEGIO DE OVIEDO"

## DOMICILIACIÓN BANCARIA DE RECIBOS

Por la presente autorizo a cargar en mi cuenta corriente/cartilla de ahorro, los recibos mensuales que los Servicios Administrativos de la Residencia facturen.

### DATOS DEL RESIDENTE:

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

N.I.F.: \_\_\_\_\_

### DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA:

TITULAR: \_\_\_\_\_

CÓDIGO BANCO	CÓDIGO SUCURSAL	CÓDIGO CONTROL	NÚMERO CUENTA
-----------------	--------------------	-------------------	------------------

-----

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(fecha y firma del titular de la cuenta)

NOMBRE DEL TITULAR \_\_\_\_\_

N.I.F. DEL TITULAR \_\_\_\_\_

**NOTA:** DEBERÁ ADJUNTARSE FOTOCOPIA DE LOS DATOS RELACIONADOS ANTERIORMENTE (Hoja titulares Cartilla de ahorro/Hoja titulares Cuenta Corriente).

**SR. DIRECTOR DEL "COLEGIO DE OVIEDO"**