

Usted autoriza a FORUCI S.L. a enviar órdenes a su banco para cargar en su cuenta de acuerdo con las órdenes de FORUCI S.L.

---

## DATOS PERSONALES

Nombre:

CIF / NIF:

Dirección:

Código Postal:  Localidad:

Provincia:  País:

---

## Su numero de cuenta (IBAN)

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.CONTROL	NUMERO CUENTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nombre del acreedor: FORUCI S.L.

CIF: B-01890995

Dirección: Avda Cataluña, 11. Entresuelo E, Valencia, 46020

País: España

Tipo de pago: Pago periódico

Municipio de la firma:

Fecha de la firma:

---

## FIRMA ALUMNO/A

Nota: En su entidad puede obtener información adicional sobre sus derechos relativos a esta orden de domiciliación