REVISTA DE ENFERMERÍA Y HUMANIDADES

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos

Domicilio

Población | Cód. Postal | Provincia

Teléfono | Actividad profesional

BOLETÍN DE SUSCRIPCIÓN

Deseo suscribirme por un año (dos números) al precio de 12 euros que abonaré mediante:

☐ Cheque bancario nominativo adjunto n.° _____

☐ Transferencia a BANCAJA, cuenta N.º 2077 0482 16 3100 518783

☐ Domiciliación bancaria

Departamento de subcripción: Consejo de Enfermermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA)
C/. Xàbia, 4 - 3º Pta. 10 - 46010 Valencia

Cultura de los Cuidados

ORDEN DE PAGO POR DOMICILIACIÓN BANCARIA

Banco o Caja de Ahorros

Domicilio de la Sucursal

Población | Cód. Postal | Provincia

Cuenta Corriente. Libreta de Ahorros N.°

Clave del Banco	Clave y n.° de control de la sucursal	N.° de Cuenta Corriente

Ruego a ustedes se sirvan tomar nota del recibo que deberé abonar anualmente en mi cuenta con esta cantidad cuyo recibo será presentado para su cobro por el Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA).

Nombre del titular de la cuenta o libreta

_____

Fdo.: