

# Autorització bancària

## FEICAT—Empreses d'Inserció de Catalunya

Empresa d'Inserció associada \_\_\_\_\_  
Persona responsable: \_\_\_\_\_, CIF \_\_\_\_\_  
Adreça \_\_\_\_\_  
Població: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_  
Tel: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

A Sr. Director del Banc/Caixa: \_\_\_\_\_

Preguem s'atenguin fins a nou avís els rebuts que mensualment els passarà l'associació "FEICAT –Empreses d'Inserció de Catalunya" en concepte de quota de subscripció contra la nostra c/c., així com la quota d'alta amb caràcter únic.

A \_\_\_\_\_, d' \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Signatura i segell:

# Soci Ordinari de la FEICAT

Quota d'alta: Fons social 150,00€

Quota Mensual: 50,00€ - Quota 45,00 + Fons social 5,00€

Tipus de pagament:  Mensual  Trimestral  Semestral  Anual

## Domiciliació Bancària

Títular del compte: \_\_\_\_\_

Núm. Compte (IBAN) ES \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_