



**AUTORIZACION BANCARIA
A FAVOR DE LA
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MALHERBOLOGIA**

D. _____

con domicilio en C/Avda./Pza. _____

nº _____ Ciudad : _____ Provincia: _____ Código Postal: _____

y NIF nº: _____

AUTORIZO a que con cargo a mi cuenta:

Entidad	Oficina	D.C.	Nº cuenta

de la Entidad: _____ , Sucursal _____

sita en la C/ Avda./ Pza: _____

Ciudad: _____ Provincia: _____ CP _____

se hagan efectivos, contra recibo de la Sociedad citada, mis cuotas anuales en concepto de socio de ésta.

En _____, a _____ de _____ de _____

Fdo: _____

**(Enviar esta solicitud a la atención del José Dorado. Instituto de Ciencias Agrarias (CSIC).
C/Serrano, 115 B • 28006 Madrid (España) • Tel. (34) 91-745 25 00 / Fax (34) 91564 08 00)**