



Colegio de Nutricionistas
de la Provincia de Córdoba

Córdoba, de de.....

Colegio de Nutricionistas de la Provincia de Córdoba

Área de tesorería

Deán Funes 1108 – Planta Alta – Córdoba

De mi mayor consideración:

El/La que suscribe, LicMP:.....

D.N.I.:..... Fecha de nacimiento...../...../..... CUIT:.....-.....-.....

Domicilio actualizado en calle.....N°B°.....

Localidad..... email.....

Solicito apertura de cuenta en el Banco Galicia, según “Convenio Honorarios” firmado por la institución con dicho banco.-

Sin otro particular, saludo cordialmente

Firma y aclaración titular