**DATOS BANCARIOS DEL TITULAR DE LA CUENTA CORRIENTE**

APELLIDOS

NOMBRE

DNI

ENTIDAD

Nº DE CUENTA

D. …………………………………………………………………… (datos del titular de la cuenta)

AUTORIZA AL COLEGIO OFICIAL DE DIETISTAS Y NUTRICIONISTAS DE LA COMUNITAT VALENCIANA (CODiNuCoVa) AL CARGO EN ESTA CUENTA DE LAS CANTIDADES APROBADAS EN ASAMBLEA GENERAL.

**FIRMA**