

**Para asociarse a la RED ESPAÑOLA DE ATENCIÓN PRIMARIA
(40 euros/año) rogamos remita esta hoja a la Secretaría de la REAP :
Apartado de correos 12, 08230 Matadepera-Barcelona (ESPAÑA)**

DATOS PERSONALES:

NOMBRE Y APELLIDOS.....
DIRECCIÓN.....
POBLACIÓN..... C.P. PROVINCIA.....
TLF: FAX:

DATOS PROFESIONALES:

PROFESIÓN..... ESPECIALIDAD.....
DIRECCIÓN.....
POBLACIÓN..... C.P. PROVINCIA.....
TLF: FAX:
CORREO-E: MÓVIL:

ORDEN DE PAGO PARA DOMICILIACIÓN BANCARIA:

NOMBRE Y APELLIDOS TITULAR.....
BANCO O CAJA.....
DIRECCIÓN.....
POBLACIÓN..... C.P. PROVINCIA.....

CÓDIGO CUENTA CLIENTE (C.C.C.)			
ENTIDAD (4 dígitos)	OFICINA (4 dígitos)	D.C. (2 dígitos)	NÚMERO DE CUENTA (10 dígitos)

Ruego a Uds. que a partir del día de la fecha, y hasta nueva orden, deberán adeudar en mi cuenta con esa entidad los efectos presentados para su cobro por la RED ESPAÑOLA DE ATENCIÓN PRIMARIA (REAP).

Atentamente (firma del titular):

En, a de del 200....