

BOLETÍN DE SUSCRIPCIÓN 2008



Cuesta de San Vicente, 4, 4ª planta 28008 Madrid Teléf.: 91 541 99 99 - Fax: 91 559 03 03

Apellidos y nombre				
Entidad				
Colegiado n.º	Domicilio			
Población	Domicilio Provincia	C.P	Tel	
N.I.F./C.I.F				
FORMA DE PAGO: 🚨	Transferencia Bancaria a no	mbre del Colegio Ofic	cial de Psicólog	gos de Madrid
al Banco de Santander (C.C.: 0049-5109-46-211608957	3 🔲 Ādjunta	talón nomina	tivo al Colegio
Oficial de Psicólogos de	Madrid 🖵 Domiciliaciór	n Bancaria 🗓 Tar	jeta de Crédit	0:
☐ Solicitud factura a co	N.º de Tarjeta			
		Fecha de caducidad/		
Rellénese en caso de do	miciliación bancaria			
Banco o Caja de Ahorros		Agencia		
•		•		
Población		C.P		
Muy Sr. mío:				
Ruego a Vd. disponga la	necesario para que, a parti	r de la fecha de la pre	esente, sean a	bonados con
cargo a mi c/c				
en esa Entidad Bancaria	los recibos del Colegio Ofici-	al de Psicólogos de M	adrid.	
Colegiados de Madrid	-		21,00€	(IVA incluido)
Colegiados de otros Colegios de Psicólogos			25,00€ (IVA incluido)	
No Colegiados				
Tarifa Internacional				
Para ampliar más informa	ción —	d	e	de 2008
sobre la revista y suscribirse		(Firma del titular de la c/c.)		
también puede hacerlo	en:			
www.copmadrid.	org			
de Protección de Datos Española (www. solicitante y la prestación de los servic es el Colegio Oficial de Psicólogos de derechos de acceso, cancelación, rect cual se informa en cumplimiento del a datos"), indicando su nombre, direcció	**	ión de las actividades necesarias (dose realizar las cesiones previstas icente, 4 CP(28008) Madrid, ante I Colegio Oficial de Psicólogos de le diciembre, de Protección de Dat	derivadas de la relació s en la Ley. El órgano re e el cual los interesad · Madrid, a la direcciór tos de Carácter Person	inscrito en la Agencia in entre el Colegio y el esponsable del fichero os podrán ejercer sus el mencionada, todo lo lal (ref "tratamiento de
Deseo recibir información de otras pub	licaciones o cursos del Colegio Oficial de Psi	cólogos de Madrid Sí 🔲 📗	Not	