Yo,_____ con DNI_____.

Reconozco que he sido informado de la cuota colegial de 150€ anuales y autorizo al Colegio Profesional de Terapeutas Ocupacionales de Canarias (COPTOCA) a domiciliar dicho pago en cuatro cuotas siendo la cantidad de cada una de ellas 37,50€ en la fecha de la que he sido previamente informado/da.

Siendo yo la titular de la cuenta, el cobro se realizará en el número de cuenta

ES____																		

Así mismo, acepto que, si el recibo se devuelve a COPTOCA se haga el cobro de la cantidad anteriormente expuesta más el suplemento que se le haya cobrado al colegio, pudiendo ejercer mi derecho a pedir la demostración de dicha cantidad escribiendo a tesoreria@coptoca.org.

Firmado en _____a _____de _____del 202_