SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE ELECTROMEDICINA
E INGENIERÍA CLÍNICA

C/ General Martínez Campos 44 - 1° • 28020 MADRID
Tel.: 91 425 02 46 • Fax: 91 302 39 26
e-mail: seeic@seeic.org

☐ **SOLICITUD DE INGRESO** ☐ **ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

- Rellenar en letras mayúsculas (imprescindible cumplimentar todos los datos)

DATOS PERSONALES

APELLIDOS NOMBRE

FECHA NACIMIENTO N.I.F.

DIRECCIÓN

LOCALIDAD PROVINCIA

C.P. TEL.: FAX:

DATOS PROFESIONALES

CENTRO TRABAJO

SERVICIO SEC./UND./DPTO. CARGO

DIRECCIÓN

LOCALIDAD PROVINCIA

C.P. TEL.: EXT. FAX:

E-MAIL

DATOS BANCARIOS

BANCO

DIRECCIÓN

LOCALIDAD PROVINCIA C.P.

CLAVE DEL BANCO CLAVE DE SUCURSAL DC Nº DE CUENTA

Deseo Recibir la correspondencia en mi domicilio: Particular ☐ Profesional ☐

60 Euros ☐ SOCIOS 20 Euros ☐ SOCIOS WEB

FECHA Y FIRMA

RECORTE POR LA LÍNEA DE PUNTOS Y ENTREGUE LA AUTORIZACIÓN A SU ENTIDAD BANCARIA

AUTORIZACION BANCARIA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL SOCIO

CLAVE DEL BANCO CLAVE DE SUCURSAL DC Nº DE CUENTA

Nº DE LA VISA FECHA DE CADUCIDAD

en.....a.....de.....de 20.....

D./Dña. ..... Firmado