

D.....,
licenciado en, especialista en.....,
con domicilio en, nº.....,
ciudad, provincia, C.P.....,
Teléfono E-mail

Solicita su ingreso, en calidad de (*), en la SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PSIQUIATRÍA Y PSICOTERAPIA DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE, para lo cual es propuesto por los miembros:

D. Firma,

D. Firma,

Adjunta Currículo vitae y documentos acreditativos.

En....., a de de 20....
Firma,

(*) Ordinario, Asociado.

Nombre y apellidos
DirecciónC.P.
Banco o Caja de AhorrosAgencia nº
Callenº.....
CiudadC.P.
Cuenta corriente o libreta de ahorros (indicar nº complejo de cuenta)

			*				*			*									
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Muy señores míos:

Les ruego que a partir de la presente se sirvan abonar de mi cuenta corriente /Libreta de ahorros nº el importe de la suscripción anual a la **SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PSIQUIATRÍA DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE.**
Firma,