

Caja de Ahorros o Banco: .....

Dirección: .....

Localidad: .....

Muy Sres. Míos:

Ruego a Vds. que con cargo a mi cuenta nº .....  
Atiendan, hasta nuevo aviso, los recibos que presente el **Centro Médico Puerto, S.L.** , por la  
cantidad de..... Euros.

El Puerto de Santa María, a..... de .....de.....

Fdo:.....

Domicilio: .....

Localidad: .....