ORDEN DE TRANSFERENCIA PERIÓDICA
STANDING BANK ORDER

Titular / Holder .....

Domicilio / Address .....

Teléfono / Telephone ..... DNI / NIE .....

Fecha / Date .....

Banco / Bank .....

Oficina / Office .....

Señores / Sirs:

Ruego que, con cargo a mi cuenta, efectúen periódicamente la transferencia que se detalla.

Please set up the standing order indicated below, to be charged to my bank account.

Cuenta de cargo / Account .....

Donativo / Donation .....

Fecha Inicial / Starting Date .....

Fecha límite / Ending Date .....

Periodicidad / Periodicity ☐ Mensual / Monthly ☐ Trimestral / Quarterly ☐ Semestral / Half yearly ☐ Anual / Yearly

Cuenta Abono / Credit Account	2051 0087 10 0140316534
Banco / Bank	Sa Nostra
Oficina / Office	0087
Beneficiario / Beneficiary	Sociedad Protectora de Animales y Plantas de Mallorca
Dirección / Address	Cmo. Can Mayól s/n – S'Indiotería 07009 Palma de Mallorca
Observaciones / Notes	Recibo Cuota Socio / Membership Fee