



**Datos del emisor:**

Nombre: Asociación Española de Promoción y Apoyo a la Lactancia Materna (AELAMA)

CIF: G88239223

Domicilio: Calle Béjar 5, 28028 Madrid, España.

Inscrita en el Registro Nacional de Asociaciones, n.º: 616934

**Datos del deudor:**

|                  |                     |              |
|------------------|---------------------|--------------|
| Nombre:          |                     |              |
| Primer apellido: | Segundo apellido:   |              |
| DNI o pasaporte: |                     | País: España |
| Dirección        |                     |              |
| Código Postal:   | Municipio:          | Provincia:   |
| Teléfono:        | Correo electrónico: |              |

**Datos bancarios:**

número de cuenta – IBAN

|    |
|----|
| ES |
|----|

Tipo de pago: recurrente

**Mediante al firma de esta orden, autorizo:**

- a AELAMA a tratar mis datos personales,
- a AELAMA a enviar instrucciones a mi entidad financiera para adeudar a mi cuenta,
- a la entidad financiera a efectuar los adeudos.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Firma: