

LUGAR DE LIBRAMIENTO		EUROS
FECHA DE LIBRAMIENTO	VENCIMIENTO	

Por este documento pagará usted al vencimiento expresado

a.....SYSTEM CENTROS DE FORMACION.....

La cantidad de .....

En el domicilio de pago siguiente:

PERSONA O ENTIDAD.....					
IBAN	D.C.	Entidad	Oficina	D.C.	Num. de cuenta

**CLAUSULAS**

Nombre, domicilio y N.I.F. o C.I.F. del librado  
 Fecha, firma y sello

Firma, nombre y domicilio del librador

New Project, S.L.  
 B-41.775.289  
 C/ O'Donnell, 10  
 41001 Sevilla