



GESCONSULT

ORDEN DE REEMBOLSO DE FONDOS DE INVERSION

1. DATOS DEL PARTICIPE

1.1. Apellidos :		Nombre:
En caso de entidades, razón social :		
1.2. Domicilio (calle, plaza, etc.) :		
Número y piso :	Localidad :	
Provincia :	Distrito Postal :	
1.3. Teléfono : ()	D.N.I. /N.I.F. :	

3. DETALLES DE LA OPERACION

FONDOS	IMPORTE EUROS

4. IMPORTE Y FORMA DE PAGO

TOTAL REEMBOLSOS:

Talón nominativo

Beneficiario	
Importe Euros	

Transferencia Bancaria:

Entidad	Sucursal	D.C.	Nº Cuenta Corriente
Beneficiario			
Importe Euros			

5. OTRAS INSTRUCCIONES:

AUTORIZA A GESCONSULT, S.G.I.I.C a repercutir los gastos bancarios del reembolso

En Madrid a de de 2010

Firma del partícipe

Por GESCONSULT, S.A., S.G.I.I.C.

Se adjuntan fotocopias del D.N.I./N.I.F