



SOLICITUDE DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

PAGOS AO SERVIZO DE DEPORTES DO CONCELLO DE VALDOVIÑO

DATOS PERSOAIS DO TITULAR DA CONTA BANCARIA

1º Apelido..... 2º Apelido.....

Nome.....

Enderezo.....

Localidade Provincia.....

CP DNI/NIE

DATOS DO ALUMNO/A OU ALUMNOS/AS DOS QUE VAI AUTORIZAR O PAGO:

NOME	APELIDOS	ACTIVIDADES/S

DATOS DA ENTIDADE BANCARIA

Nome da entidade:

Enderezo da axencia

Localidade

Provincia

Valdoviño, de de

Sinatura da persoa beneficiaria

Coa sinatura desta solicitude o usuario acepta facerse cargo do importe da comisión de devolución en caso de que o recibo veña de volta do banco.

Delixencia do/a axente bancario. Acéptase a designación de conta bancaria para adomiciliación dos recibos das actividades deportivas anteriormente mencionadas.

IBAN:

E	S																				
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Valdoviño, de de

Sinatura e selo da entidade bancaria.