



## 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.**