



FOLLA DE DOMICILIACIÓN BANCARIA
ACTIVIDADES SOCIO-CULTURAIS, DEPORTIVAS E
RECREATIVAS MUNICIPAIS

CURSO 2019-2020

D/Dona _____

con NIF _____ con domicilio en _____

_____, nº _____,

piso _____ C.P.: _____ do Concello de _____ e nº de
teléfono/s _____

AUTORIZO ao Concello de Cabanas a cargar na miña conta bancaria a
cantidade de _____ € relativa ao pago da actividade incluída nas
Escolas Municipais Culturais e/ou Deportivas do curso 2019/2020.

ACTIVIDADE Á QUE ASISTE _____

NOME DA PERSOA QUE ASISTE Á ACTIVIDADE _____

TITULAR DA CONTA: (Cubrir só no caso de que a conta estea a outro nome)

CÓDIGO IBAN	ENTIDADE	SUCURSAL	D.C.	NÚMERO DE CONTA

Cabanas, _____ de _____ do 201 _____

Sinatura:

DEBERASE CUMPRIMENTAR UNHA FOLLA POR PERSOA. É OBRIGATORIO ENTREGAR A FOLLA DE
DOMICILIACIÓN COS DATOS COMPLETOS ANTES DO COMEZO DA ACTIVIDADE; EN CASO CONTRARIO
NON PODERÁ INICIAR A ACTIVIDADE.

GRAZAS POLA SÚA COLABORACIÓN.