

SERVIZO MENCER NA ESCOLA

Folla de domiciliación bancaria

D./Da. _____,

con DNI _____, enderezo _____

_____, localidade _____ e CP _____

Sinale cunha cruz onde corresponda:

- No caso de que o número de conta bancaria sexa o mesmo que o do curso pasado, dou o meu consentimento para que se me carguen os recibos na devandita conta.
- Autorizo ao Banco/ Caixa de Aforros, para que da miña conta se lle entregue ao Concello de Cabanas a cantidade relativa ao pago polo Servizo Mencer na Escola:

Nome da persoa ou persoas usuarias do servizo:

Titular da conta:

IBAN		Entidade	Sucursal	DC	Número de conta																			
E	S																							

Cabanas, ____ de _____ de _____

Sinatura: