



FOLLA DE DOMICILIACIÓN BANCARIA
ACTIVIDADES SOCIO-CULTURAIS E DEPORTIVAS
MUNICIPAIS

CURSO 2024/2025

D/Dona _____

con NIF _____ con domicilio en _____

_____, nº _____,

piso _____ C.P.: _____ do Concello de _____ e nº de

teléfono/s _____

ACTIVIDADE(S) Á QUE ASISTE _____

NOME DA PERSOA QUE ASISTE Á ACTIVIDADE (Cubrir só no caso de que a persoa participante sexa distinta da persoa que cubre a dita folha de domiciliación bancaria)

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

CONTA DE DOMICILIACIÓN BANCARIA : IBAN (número internacional de conta bancaria)

| | | | | | | | | | | |
|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|
| | - | | - | | - | | - | | - | |
|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|

AUTORIZO ao Concello de Cabanas para proceder ao cobro do prezo público correspondente á participación na(s) actividade(s), no número de conta arriba indicado segundo a Ordenanza fiscal nº 26. En cumprimento coa normativa legal vixente sobre o tratamento de datos de carácter persoal, autorizo tamén ao Concello de Cabanas a que poida ceder a terceiros os datos de carácter persoal que sexan precisos para o cumprimento da presente orde de domiciliación relativa a participación nas Escolas Municipais Culturais e/ou Deportivas do curso 2024/2025.

Cabanas, _____ de _____ de 202_____

Sinatura:

É OBRIGATORIO ENTREGAR UNHA FOLLA DE DOMICILIACIÓN POR CADA PERSOA PARTICIPANTE; EN CASO CONTRARIO NON SE PODERÁ ASISTIR Á(S) DITA(S) ACTIVIDADE(S). GRAZAS POLA SÚA COLABORACIÓN.