



**DOMICILIACIÓN BANCARIA**

EXACCIÓN: **31006 Tasa Servicios, Actividades y/o Utilización Instalaciones Deportivas**

**DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA**

NOMBRE:	APELLIDOS:	DNI/NIE:
DOMICILIO:		
C.P.:	LOCALIDAD:	PROVINCIA:
TELÉFONO:	E-MAIL:	

**DATOS DEL ALUMNO/A**

NOMBRE:	APELLIDOS:	DNI/NIE:
DOMICILIO:		
C.P.:	LOCALIDAD:	PROVINCIA:
TELÉFONO:	E-MAIL:	FECHA DE NACIMIENTO:

ESCUELA DEPORTIVA MUNICIPAL DE \_\_\_\_\_

Autorizo al Ayuntamiento de Nerja a que, en lo sucesivo, sean presentados al cobro en la entidad bancaria que a continuación se designa, los recibos o liquidaciones que se generen relativos las mensualidades de la Escuela Deportiva Municipal arriba indicada.

ENTIDAD: \_\_\_\_\_  
SUCURSAL: \_\_\_\_\_  
DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
C.C.C.: \_\_\_\_\_

**Nota: Deberá aportar certificado bancario de la titularidad de la cuenta o fotocopia de la cartilla o de talón bancario**

En Nerja, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Firma del titular de la cuenta bancaria: