



Nº EXPTE.:

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:

	Deporte	Categoría
ESCUELA DEPORTIVA MUNICIPAL DE	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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: