



**ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE RECIBOS
ESCOLAS DEPORTIVAS 201.../...**

DATOS BANCARIOS DO TITULAR

Conta de domiciliación: IBAN (número internacional de conta bancaria)	
-	-
Oficina	Localidade

DATOS PERSONAIS DO TITULAR DA CONTA

Nome e apelidos/Razón social		DNI/NIF/CIF/NIE	
Enderezo			
C.P.	Municipio	Provincia	Teléfonos
Correo electrónico			

USUARIOS/AS DA UNIDADE FAMILIAR E ACTIVIDADES NAS QUE PARTICIPAN

1.-Nome e apelidos: Iniciación deportiva <input type="checkbox"/> Patinaxe <input type="checkbox"/> Tenis de Mesa <input type="checkbox"/> Baile Moderno <input type="checkbox"/> Pilates <input type="checkbox"/> Aero-Zumba-Step <input type="checkbox"/>
2.-Nome e apelidos: Iniciación deportiva <input type="checkbox"/> Patinaxe <input type="checkbox"/> Tenis de Mesa <input type="checkbox"/> Baile Moderno <input type="checkbox"/> Pilates <input type="checkbox"/> Aero-Zumba-Step <input type="checkbox"/>
3.-Nome e apelidos: Iniciación deportiva <input type="checkbox"/> Patinaxe <input type="checkbox"/> Tenis de Mesa <input type="checkbox"/> Baile Moderno <input type="checkbox"/> Pilates <input type="checkbox"/> Aero-Zumba-Step <input type="checkbox"/>
4.-Nome e apelidos: Iniciación deportiva <input type="checkbox"/> Patinaxe <input type="checkbox"/> Tenis de Mesa <input type="checkbox"/> Baile Moderno <input type="checkbox"/> Pilates <input type="checkbox"/> Aero-Zumba-Step <input type="checkbox"/>

AUTORIZACIÓN

Autorizo ao Concello da Baña para proceder ao cobro da taxa correspondiente, no número de conta arriba indicado.
En cumprimento coa normativa legal vixente sobre o tratamento de datos de carácter persoal, autorizo ao Concello da Baña a que poida ceder a terceiros os datos de carácter persoal que sexan precisos para o cumprimento da presente orden de domiciliación de recibos.

En , a de de

Asdo. Titular da Conta: