

**IMPRESO DE DOMICILIACION BANCARIA PARA EL ABONO DEL PRECIO PUBLICO
POR LA PRESTACION DE USOS Y SERVICIOS DEPORTIVOS
EN LOS CENTROS DEPORTIVOS MUNICIPALES**

Nº Registro

DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA:

Nombre o razón social		CIF, NIF, Pasaporte	
Nombre y Apellidos		NIF, Pasaporte	
Dirección de la Entidad (Calle, Nº y Piso)	Provincia	Población	Código Postal
E-mail	Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Fax

DATOS DEL RECIBO (1):

Titular	CIF, NIF, Pasaporte
Beneficiario/a	CIF, NIF, Pasaporte, L.Familia
Servicio o Actividad	
Centro Deportivo Municipal	

DATOS BANCARIOS:

Banco o Caja	Oficina		
Dirección	Localidad		
Numero de la c/c donde cargar los recibos			
ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	NUMERO DE CUENTA

Con cargo a la cuenta indicada y hasta nuevo aviso, sírvase cumplimentar esta domiciliación ante la entidad de crédito reseñada, para el próximo recibo y sucesivos. Al mismo tiempo así lo comunico a mi sucursal bancaria.

En Sevilla a ____ de _____ de 2.00__

Firma