



AUTORIZACIÓN DE DOMICILIACIÓN DE RECIBOS

D/Dna.

DNI proxenitor/proxenitora/pessoa acolhedora do/a menor

matriculado/a no Servizo Lúdico Educativo do Concello de Silleda.

AUTORIZA

A domiciliar os pagos do Campamento de verán 2025 do Concello de Silleda pola cantidade correspondente no seguinte número de conta:

Código IBAN

Número de conta

D.C.

Nº conta

[illegible]

Titular da conta.....

Asinado conforme o titular da conta:

Silleda, de De 2025