Concello de Silleda

AUTORIZACIÓN DE DOMICILIACIÓN DE RECIBOS

D./Dna .....

D.N.I..... pai/nai ou titor/a do alumno/a.....,

matriculado/a no Servizo Lúdico Educativo do Concello de Silleda

AUTORIZA

A domiciliar os pagos do Servizo Lúdico Educativo do Concello de Silleda correspondentes ao curso 2016/17, pola cantidade de ……. mensuais, no seguinte nº de conta:

Código IBAN		Oficina		D.C.		Nº de conta																

Titular da conta.....

Asdo.:

Conforme o titular da conta. Silleda, de 2016