



Alta/Modificación de Domiciliación bancaria

Sello de registro

Marcar la opción elegida:

- Alta de domiciliación bancaria.
 Modificación de domiciliación bancaria.

RECIBOS AFECTADOS POR LA DOMICILIACION

- Escuelas deportivas (indicar el deporte/es):
 Escuela de Música y Danza.
 Escuela de Artes Plásticas y Escénicas.
 Talleres culturales (indicar nombre y duración).
 Instalación de Vado Permanente.
 Servicio de Ayuda a Domicilio.
 Campamento de verano.
 Carteles publicitarios en instalaciones municipales.
 Otros (indicar):

TITULAR DEL RECIBO

Nombre y apellidos o Razón Social		NIF/CIF
Domicilio		Código postal y Población
Email	Teléfono 1	Teléfono 2

DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA

Nombre y apellidos o Razón Social		NIF/CIF
IBAN	Código Entidad	Código oficina DC
Número de cuenta		

DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA

Nombre de la Entidad
Población y domicilio de la oficina

En Cobisa a..... de de 20.....

El titular de la cuenta bancaria

Sr. Alcalde Presidente del Ayuntamiento de Cobisa