



MUJER/EMAKUMEA

HOMBRE/GIZONA

NOMBRE Y APELLIDOS

IZENA ETA ABIZENAK

D.N.I.

N.A.N.

DOMICILIO

HELBIDEA

LOCALIDAD

HERRIA

TELÉFONO

TELEFONOA

CORREO ELECTRÓNICO

POSTA ELEKTRONIKOA

INSTRUMENTO: _____

Autorizo al Ayuntamiento Campezo para que domicilie en mi cuenta la cuota correspondiente a MUSIKA ESKOLA

Kanpezuko Udalari baimena ematen diot MUSIKA ESKOLA Klaseak kobratzeko dagokion kuota.

Para las solicitudes nuevas o modificaciones, se deberá indicar los datos de la cuenta bancaria en los que poder domiciliar la cuota

Eskaera berrietan edo aldaketetan, kuota helbideratzeko bankuko kontuaren datuak adierazi behar dira.

IBAN / Nº CUENTA

IBAN / KONTU ZENBAKIA

Kanpezun 20__ko, _____ren ____

Fdo.-

LA PRESENTACIÓN DE ESTE DOCUMENTO SUPONE LA ACEPTACIÓN Y CONFORMIDAD CON LA NORMATIVA DE PAGO.

DOKUMENTU HAU AURKEZTEAN ORDAINKETA ARAUDIAN JASOTAKO ORDAINKETA BALDINTZEN ONARPEN OSOA DAKAR.