

ANEXO II: Solicitud de domiciliación de tributos periódicos das Escolas Deportivas Municipais.

DATOS PERSOAIS DA PERSOA REPRESENTANTE

NOME E APELIDOS

DNI/NIE/Tarxeta de extranxeiro/Pasaporte

AUTORIZACIÓN DE ADEUDO DIRECTO

DATOS DA AUTORIZACIÓN DO ADEUDO DIRECTO

A. Datos propios para todas as formas de cobro.	<input type="checkbox"/>
B. Datos doutra persoa para todas as formas de cobro.	<input type="checkbox"/>

ORDE DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA

Referencia da orde de domiciliación	Identificador do acreedor	Nome do acreedor	Dirección
P2700500H	ES79 000 P2700500H	CONCELLO DE BARREIROS	Rúa Vila, 63. , C.P. 27890, San Cosme, Lugo, España

Mediante esta firma autorizo ao Concello de Barreiros a enviar instrucións á entidade bancaria para adeudar na conta indicada, da que son titular, os pagos recurrentes das Escolas Deportivas Municipais correspondentes á persoa solicitante que figura nesta solicitude; e autorizo á entidade para efectuar os adeudos na conta atendendo ás indicacións do Concello. Como parte dos seus dereitos, o deudor está lexitimado ao reembolso pola súa entidade nos termos e condicións do contrato suscrito coa mesma. A solicitude de reembolso deberá efectuarse dentro das oito semanas que seguen á data de adeudo en conta. Pode obter máis información adicional sobre os seus dereitos na entidade financeira.

TITULAR DA CONTA DE CARGO		DNI da persoa titular
NÚMERO DE CONTA BANCARIA- IBAN		ENTIDADE
TIPO DE PAGO	LOCALIDADE E DATA anterior á data de firma.	FIRMA do titular da conta de cargo
<input checked="" type="checkbox"/> PAGO RECURRENTE <input type="checkbox"/> PAGO ÚNICO		Barreiros, a _____ de _____ de 20__

DOCUMENTACIÓN REQUIRIDA COA SOLICITUDE

- Certificado de titularidade bancaria.
- Xustificante da primeira mensualidade.

Datos bancarios para o pago da primeira mensualidade:

- Número de conta : **ES55 2080 0142 9031 1000 0019** de ABANCA
- Concepto: Nome actividades + mes e ano do pago, nome e apelidos do menor.

Firma da persoa solicitante

Lugar e data

 , de de

Firma da persoa solicitante