

# FICHA DE INSCRIPCION Y DOMICILIACION BANCARIA

Nombre y Apellidos		D.N.I.	
Dirección		Municipio	
C. Postal	Teléfono	Email	
	Móvil		
	Casa		

Solicita domiciliar el pago de sus cuotas de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

en la siguiente cuenta bancaria:

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Titular de la cuenta

Riópar, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

Firma