

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE RECIBOS

Titular de la Cuenta	NIF/ CIF:	Fecha

Entidad de Crédito: _____ Oficina: _____

Dirección: _____ Localidad: _____

CUENTA DE CARGO (C.C.C.)			
ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NUMERO DE CUENTA

Muy Sres. Míos:

Con cargo a mi cuenta y hasta nuevo aviso, adeuden los recibos que presenta el Excmo. Ayto. de Almáchar a nombre de las personas autorizadas en el presente documento y relacionado con las actividades deportivas municipales.

Participante 1						Actividad 1	Actividad 2	Actividad 3			
PAGOS A REALIZAR											
Mat	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Junio-julio solo para AFDM-CFA y AEROGAP

Participante 2						Actividad 1	Actividad 2	Actividad 3			
PAGOS A REALIZAR											
Mat	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Junio-julio solo para AFDM-CFA y AEROGAP

Participante 3						Actividad 1	Actividad 2	Actividad 3			
PAGOS A REALIZAR											
Mat	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Junio-julio solo para AFDM-CFA y AEROGAP

Participante 4						Actividad 1	Actividad 2	Actividad 3			
PAGOS A REALIZAR											
Mat	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Junio-julio solo para AFDM-CFA y AEROGAP

En Almáchar a ____ de _____ de 20__

Firma del titular de la cuenta