



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALMAZÁN

NUM.

NOMBRE:

APELLIDOS:

N.I.F.

DIRECCIÓN:

LOCALIDAD:

TELEFONO:

EDAD---

ACTIVIDAD- FUNKY

MARTES 18.00– 19.00H

AUTORIZACION DE DOMICILIACIÓN BANCARIA:

BANCO O CAJA:

NÚMERO DE CUENTA (20 Dígitos)

ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NÚMERO DE CUENTA

NOTA: LAS INSCRIPCCIONES TIENEN CARÁCTER MENSUAL

ALMAZÁN de de 201__

FIRMA