



## ORDEN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

### I.- DATOS DEL TERCERO TITULAR DE LA DEUDA ( alumno/a de la Escuela Deportiva Municipal)

Nombre y Apellidos / Razón Social		Nº DNI / CIF
Domicilio Fiscal (Calle, Avda., etc... número, C.P., municipio, provincia)		
Teléfono	Fax	Correo Electrónico

### DATOS DEL REPRESENTANTE (padre/madre/representante legal. Imprescindible en alumnos/as menores de edad)

Nombre y Apellidos		Nº DNI
Teléfono	Fax	Correo Electrónico

**II.- AUTORIZO** para que, con cargo a mi cuenta y hasta nuevo aviso, se sirvan tramitar esta DOMICILIACIÓN BANCARIA para que el EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ESPARTINAS proceda al cobro de los recibos de la TASA POR EL SERVICIO DE ESCUELAS DEPORTIVAS pendientes a mi nombre, con abono en la Entidad Financiera y cuenta de la que soy titular, cuyos datos se indican en el apartado III.

**El Tercero TITULAR DE LA DEUDA,**

Fdo.: \_\_\_\_\_

### III.- DILIGENCIA DE LA ENTIDAD FINANCIERA (\*)

**CERTIFICO** la existencia de la cuenta abajo reseñada y que su titularidad corresponde a:

Nombre y apellidos del titular: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Código IBAN	Entidad	Oficina	Número Cuenta

**Firma y sello de la ENTIDAD FINANCIERA,**

Fdo.: \_\_\_\_\_.

**(\*) Esta diligencia de la Entidad financiera podrá sustituirse por un certificado de titularidad de la cuenta.**

En Espartinas, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Se RUEGA su cumplimentación y envío a Deportes ([deportes@espartinas.es](mailto:deportes@espartinas.es)). Si este impreso no está sellado por la Entidad financiera, deberá adjuntarse a esta domiciliación un certificado de titularidad de la cuenta y enviar ambos documentos.