



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALMAZÁN

Núm.

PADEL

NOMBRE:

APELLIDOS:

N.I.F.:

DIRECCION:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

TELEFONO:

TURNO ELEGIDO	
Lunes y Miércoles de 18 a 19 h.	
Lunes y Miércoles de 20 a 21 h.	

AUTORIZACIÓN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA:

BANCO O CAJA:

NÚMERO DE CUENTA (20 dígitos):

ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NÚMERO DE CUENTA

Almazán, de de 2.0__.

(FIRMA)