

Falla ILLES CANÁRIES – TRAFALGAR

Hoja de Domiciliación Bancaria

Indica el **NOMBRE** y los **DOS APELLIDOS** de los/as falleros/as a los que se ha de efectuar el **CARGO MENSUAL** de la Cuota en la misma cuenta y la cantidad que ha de satisfacer cada uno:

NOMBRE: _____ CUOTA: €uros

TOTAL: €uros

Datos de la cuenta bancaria:

NOMBRE DEL TITULAR: _____

Teléfonos de contacto: fijo: _____ móvil: _____

IBAN :

CUENTA N°: - - -

Sr. Director del Banco/Caja de Ahorros _____

Ruego que los recibos de las Cuotas mensuales de los Falleros/as arriba relacionados sean cargados en la cuenta reseñada de la cual soy titular.

en Valencia, a ____ , de _____ de 201__

firma

(IMPRESINDIBLE firma del titular de la cuenta ya que una copia de este ejemplar se ha de remitir a la entidad bancaria.)