CONCELLO DE MUGARDOS
(A CORUÑA)
CONCELLO DE MUGARDOS
(A CORUÑA)

Anexo IV: SOLICITUDE / AUTORIZACIÓN DOMICILIACIÓN BANCARIA DO RECIBO

Correspondente ao **Espazo Infantil de Xogo** polo período (mes/quincena e ano): .....

Nas instalacións de ☐ CEIP Santiago Apóstolo Franza ☐ CEIP Unión Mugardesa

Con servizo complementario de **almorzo** ☐ e/ou xantar ☐

Do/a participante (nome do neno/a) .....

Sendo o solicitante da actividade D. / dona.....

DNI .....

DATOS DA/O TITULAR DO RECIBO (SOLICTANTE DA ACTIVIDADE)

Apelidos e nome:	DNI
Enderezo postal	Concello e CP
Teléfonos:	Enderezo electrónico

BATOS BANCARIOS

IBAN	E S				
	PAIS	Nº Control	Entidade	Sucursal	Núm. Conta bancaria

Nome titular conta bancaria	DNI
Enderezo postal	Concello e CP
Teléfonos:	Enderezo electrónico
Enderezo postal	Concello e CP

A omisión, falsidade dos datos ou dos documentos achegados e a duplicidade de solicitudes no momento da inscrición serán causa de anulación.

Sinatura do/a solicitante

Mugardos, ... de ..... de 20_____ .

De acordo co establecido pola Lei Orgánica 15/1999 de 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter persoal, consinto que estos datos sexan incluídos nun ficheiro do que é titular o Concello de Mugardos e poidan ser empregados coa finalidade de prestarme o servizo solicitado nesta instancia e declaro estar informado sobre os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición que poderei exercitar no domicilio social do Concello de Mugardos na Avda. de Galicia 45, 15620 Mugardos (A Coruña). Consinto ademáis que os meus datos sexan comunicados a aqueles organismos e/ou empresas que resulte necesario para tramitar o servizo solicitado.

Avda. de Galicia, 45 - Tfnos. 981 470 338 - 981 470 290 - 981 471 701 - Fax 981 472 017 - 15620 MUGARDOS
R.E.L.G. Núm. MU2000/4 - C.I.F. P - 1505200 D