

AUTORIZACIÓN DOMICILIACIÓN BANCARIA

D./Dna.: _____, co DNI _____
nai/pai/titor/titora do menor _____

Autorizo de ser o caso, ao Concello de Corcubión, a que cargue na conta bancaria da miña propiedade núm.: _____ da Entidade _____, o importe correspondente en concepto de copago, segundo o establecido no Prezo Público pola asistencia ao Programa Corcubión Concilia: Servizo de Madrugador@s. BOP nº 116/2020 do 27/07.

asino esta autorización

Dna./D. _____