CONCELLO DE CORCUBIÓN

Edificio Administrativo José Carrera s/n
15130 Corcubión
A Coruña
Telf: 981 745 400 Fax: 981 747 100
correo@corcubion.gal

ANEXO II

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 núm.: _____

da Entidade_____, o importe correspondente en concepto de copago, segundo o establecido no Prezo Público pola asistencia ao Programa Corcubión Concilia: Tempo de Lecer . BOP nº 116/2020 do27/07.

Corcubión, ____de xuño de 2026

Dna./D. _____