



PISCINA MUNICIPAL BAÑO DO MONTE "BONOS TEMPADA 2015"

MODELO MA/003

Concello de CORTEGADA - Rúa Otero novas s/n - 32200 - Cortegada - Ourense - Tel.: 988 483 001 - Fax 988 483 217 - CIF: P3202800C - www.cortegada.es

SOLICITANTE/S

	Persona física: nome	Primer apellido	Segundo apellido	<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PASAPORTE
1				
2				
3				
4				
5				
6				

1º. MARQUE O TIPO DE BONO QUE VAI EMPREGAR:

		Prezo	Nº de Bono/s	Total
<input type="checkbox"/>	Bono 30 días infantil			
<input type="checkbox"/>	Bono 30 días adulto			
<input type="checkbox"/>	Bono tempada infantil			
<input type="checkbox"/>	Bono tempada adulto			
<input type="checkbox"/>	Bono familia numerosa			
TOTAL A INGRESAR:				

2º. PAGO

ABANCA ES86 2080 5294 7331 1000 5079
 BANCO POPUAR ES97 0238 8258 4306 6000 0772
 BANCO SANTANDER ES38 0030 6073 2308 7000 0271
 BBVA ES34 0182 6221 6902 0032 0231

No ingreso deberá constar o Nº de dni do solicitante 1º.

DATA E SINATURA

A persoa solicitante DECLARA BAIXO A SÚA RESPONSABILIDADE que é certo canto suscribe, achega todos os documentos que relaciona.

Cortegada, de de de

O solicitante ou representante legal

Asdo: _____

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

ENTIDADE BANCARIA

A cubrir pola entidade bancaria
INGRESO NA ENTIDADE BANCARIA

(Selo/sinatura)

A ALCADÍA DO CONCELLO DE CORTEGADA

Consonte co disposto na Lei orgánica do 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os contidos tratados de xeito confidencial, Poderán ser incorporados aos ficheiros do Concello de Cortegada relacionados con este trámite, coa finalidade de utilizalos para as xestións municipais derivadas dos procedementos e consultas que inicia o interesado con esta solicitude. En calquera momento poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo mediante escrito que deberá presentar no rexistro xeral do Concello.