

ORDEN DE PAGO POR DOMICILIACIÓN BANCARIA

Nombre y apellidos:

DNI:

Teléfono:

Dirección:

C.P.:

Población:

E-mail:

Mensualmente € Trimestralmente € Anualmente €

BANCO o CAJA _____

CÓDIGO CUENTA CLIENTE															
Entidad				Sucursal				D.C.		Nº de cuenta.					

Autorizo a la parroquia Nuestra Señora del Rosario a cargar un recibo con la cantidad y periodicidad arriba indicados.

Sí No deseo que se me envíe un justificante anualmente para desgravarlo en mi declaración de la renta (I.R.P.F.).

, a de de 20

Firma