

CLUB TENIS DE MESA LEGANÉS



AUTORIZACIÓN DOMICILIACIÓN BANCARIA

Don/Doña _____

con DNI/Pasaporte Nº _____

y domicilio en _____

“De acuerdo con la Ley 16/2009, autorizo expresamente a la Agrupación Deportiva Tenis de Mesa Leganés con C.I.F G-79057154, para que proceda al **cobro de la cuota de socio** que será satisfecha **semestralmente** hasta nueva orden, por importe de _____ € en la siguiente cuenta:

ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NUMERO DE CUENTA

Y para que conste y para los efectos oportunos firmo esta autorización

En Leganés, a _____ de _____ de 20 ____

FIRMA

Firmado (Madre, Padre o Tutor Legal): _____