AYUNTAMIENTO
VILLA DE BERBEGAL

DOMICILIACION DEL PAGO POR EL USO DEL GIMNASIO MUNICIPAL

D./Dña.:_____
_,

con D.N.I. nº: _____, con domicilio en _____

_____ de _____, autorizo al Ayuntamiento

Berbegal ha cargar en mi cuenta número:

___/___/___/