

AUTORIZACIÓN DOMICILIACIÓN BANCARIA

D. /Dña. _____

con N.I.F.: _____, y como padre/madre/tutor de

_____ y como titular de la C/C o de Ahorro IBAN (Código país más 22 dígitos):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Autorizo, a la **Asociación Grupo Scout San Pío X** de Murcia para que me carguen los recibos que trimestralmente se me giraran al cobro en dicha cuenta.

Murcia, a ____ de _____ de _____

Fdo: el titular _____



Asociación Grupo Scout San Pío X

C/ Gilandario, 4
30010 Murcia

C.I.F. G-30536015

Reg. Asociaciones Región de Murcia, nº4.838/1ª

Fecha 29-1-97