



Ajuntament de Deià

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA:

ENTITAT	OFICINA	D.C.	NOMBRE DE COMPTE

El Sr/a _____ amb
DNI/NIE/Passaport _____ titular del compte
abans indicat, autoritzo a l'entitat bancària perquè satisfaci els rebuts que presenti l'E.I.
de Deià amb codi 07014430 en concepte de quotes mensuals.

Deià, ____ de/d' _____ de 201_

Signatura