



## 1. DATOS DO USUARIO DO SERVIZO:

Nome e apelidos \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

Enderezo \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Móbil \_\_\_\_\_ Data nacemento \_\_\_\_\_

DATA ALTA \_\_\_\_\_ Sinatura \_\_\_\_\_ \_\_ Empadroad/a \_\_ Non empadroad/a

**As Clases de Manualidades realizaranse en horario de 15:30 a 17:30 os mércores no Museo de Bragade, e os luns de 10:00 a 12:00 horas no centro social de Maires de Oza**

**Coste da Actividade: 10€ ao mes**

## 2. DATOS DE DOMICILIACIÓN DO PAGO

Nota: No caso de ter domiciliada algunha actividade nesta mesma conta non é necesaria a validación pola entidade bancaria, se ben esíxese a sinatura do titular.

Moi Sr. meu:

Prego a Vd. que ata nova orde faga efectivos ó Concello de Oza-Cesuras os recibos librados por dito organismo correspondentes á percepción do servizo arriba indicado, con cargo á conta que se especifica a continuación, da que son titular:

Titular da conta: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_

Número de conta: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Entidade bancaria: \_\_\_\_\_

**Sinatura titular conta  
bancaria**

**Sinatura e selo da entidade**

Para formalizar a inscrición é imprescindible estar ao corrente no cumprimento das obrigas tributarias do Concello de Oza-Cesuras.

A taxa devégase o día 1 de cada mes e se esixirá mediante a domiciliación bancaria ata que remate a actividade. Agás que se formalice a baixa na mesma no mes anterior ao que se pretende cesar na actividade.

(\* O CONCELLO RESÉRVASE O DEREITO DE ANULAR ALGUNHA DAS ACTIVIDADES SE NON SE CUBRE O NÚMERO MÍNIMO DE PRAZAS.

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE OZA-CESURAS**

Oza-Cesuras, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Asdo.- \_\_\_\_\_