

BOLETÍN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

Sr. Director del Banco/Caja: _____
Dirección: _____ CP: _____
Población: _____ Provincia: _____
Titular de la cuenta _____
Número de cuenta corriente/Libreta: _____

Muy Sr. Mío: Autorizo a esa entidad para que, con cargo a mi cuenta o libreta, atiendan hasta nuevo aviso los recibos que les presente la **Asociación GALICIA BILINGÜE**.

Fecha y firma (*)

(*) Es imprescindible la firma en caso de domiciliación bancaria.

Enviar por correo a: Galicia Bilingüe - Apartado de correos 5334 – 36200 - Vigo