



AYUNTAMIENTO DE LA PUEBLA DE ALFINDÉN
SERVICIO MUNICIPAL DE DEPORTES

SOLICITUD DE ABONO DE TEMPORADA 20__
PISCINAS MUNICIPALES

Núm. _____

1.- TITULAR: PERSONA QUE PAGA EL RECIBO

Apellidos				Nombre			
NIF		E-mail					
Calle							
Nº		Escalera		Planta		Puerta	
C.P.		Población					
Móvil		Tlf. fijo		Fax			
IBAN							
Notas							

Tipo de abono

Importe (eur)

2.- RELACIÓN DE ABONADOS (incluido, en su caso, el titular)

	Apellidos	Nombre	Fecha nac.	Edad	Parentesco	Ex.
1						
2						
3						
4						
5						
6						

3.- INSTRUCCIONES

En la parte superior se cumplimentarán los datos de la persona titular de la cuenta donde se debe cargar el recibo por esta unidad familiar.

En la parte inferior se hará una relación de cada una de las personas que se abonan dentro de la unidad familiar. (En su caso, incluido el titular). El parentesco es el relativo al titular del abono.

Se comprobará en el Padrón Municipal la situación familiar que se señale en la solicitud.

La Puebla de Alfindén, a de de 20

Firma del titular