

ANEXO II

AUTORIZACIÓN DOMICILIACIÓN BANCARIA

D./Dna.: _____, co DNI _____

nai/pai/titor/titora do menor _____

Autorizo de ser o caso, ao Concello de Corcubión, a que cargue na conta

bancaria da miña propiedade núm.: _____

da Entidade _____, o importe correspondente en concepto de

copago, segundo o establecido no Prezo Público pola asistencia ao Programa

Corcubión Concilia: Tempo de Lecer . BOP nº 116/2020 do 27/07.

Corcubión, ---- de xuño de 2024

Dna./D. _____