

**LUDOTECAS MUNICIPALES MANOLITO GAFOTAS PINTO**  
**ORDEN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA**

<b>SERVICIO SOLICITADO:</b> _____		<b>ZONA:</b> _____	
<b>DIAS DE ASISTENCIA</b> _____		<b>HORARIO</b> _____	
<b>DATOS DEL RESPONSABLE DEL MENOR:</b>			
Nombre y apellidos del Titular de Cta. Bancaria			
D. N. I.			
Domicilio Fiscal			
Municipio/ Provincia			
CUENTA BANCARIA (IBAN)			
Teléfonos Contacto			
Correo Electrónico			
<b>DATOS DEL MENOR</b>			
Nombre y apellidos del menor			
Fecha Nacimiento:			
<b>INDIQUEN EN CASOS DE FAMILIA NUMEROSA O DIVERSIDAD FUNCIONAL Y APORTAR JUSTIFICANTE ACREDITATIVO</b>			
<b>OBSERVACIONES:</b>			
<b>RECIBIDO POR EL AYUNTAMIENTO Y LUDOTECA MUNICIPAL</b>		<b>FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA Y RESPONSABLE DEL MENOR</b>	
<b>FECHA:</b> ____/____/2023			