

FULL DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

Cognoms i nom del nen:

Cognoms i nom del titular del compte:

Entitat bancària:

Adreça i població de l'entitat bancària:

Nº de Compte corrent: _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ - _ _ _ _ _ _ _ _

Jo, en/na
amb DNI _ _ _ _ _ _ _ _ - _ autoritzo a l'Agrupament Escolta i Guia Sant
Sadurní a poder realitzar domiciliacions bancàries durant el curs 2007/2008.

Signat,

Sant Sadurní d'Anoia, a ____ de _____ del 2007