



Ayuntamiento de LERMA (Burgos)

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN CUOTAS DEPORTIVAS COVID-19

D./D^a _____, con D.N.I. _____,
en representación del alumno(en caso de menores añadir el nombre y apellidos del
menor) _____,
y domicilio a efectos de notificaciones en _____
_____ y teléfono _____.

EXPONE:

Que

Actividad y Horario : _____

SOLICITA LA DEVOLUCIÓN DE:

Cuenta Corriente a nombre de: _____ en la que
deseo que me realicen el ingreso:

BANCO O CAJA	IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C	NºC.C.

*** Obligatorio 20 dígitos.

En Lerma , a ____ de _____ de 20__

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LERMA