



SOL·LICITANT

Nom i llinatges DNI/CIF
Domicili C.P.
Població Telèfon
Adreça electrònica

REPRESENTANT (només s'ha d'emplenar si és necessari)

Nom i llinatges DNI/CIF
Domicili C.P.
Població Telèfon
Adreça electrònica

DADES NOTIFICACIÓ

Persona a qui es notifica Sol·licitant Representant
Mitjà preferent de notificació (per a persones físiques) Notificació electrònica Paper
A través de carpeta ciutadana

EXPÒS

Que estic interessada en donar-me d'ALTA de BAIXA de l'activitat de Gimnàstica de Manteniment

SOL·LICIT

l'ALTA i la domiciliació de les quotes 1T (octubre-desembre)
Que sigui efectiva a partir del 2T (gener-març)
 la BAIXA 3T (abril-juny)

Les baixes voluntàries s'han de presentar **UNA SETMANA** abans que acabi l'últim mes d'assistència a les activitats. Sense aquest requisit, la baixa no podrà ser acceptada com a tal.

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

IBAN	Entitat	Oficina	DC	Núm. compte	SWIFT-BIC
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Titular del compte <input type="text"/>					NIF <input type="text"/>
Població <input type="text"/>					C.P. <input type="text"/>
Domicili <input type="text"/>					

AUTORITZ el càrreg al meu compte (si el Titular del compte bancari és diferent del sol·licitant)

Data: Signatura:

Les quotes seran carregades al compte corrent a mitjan trimestre. El preu de la gimnàstica de manteniment és **ÚNIC** i **TRIMESTRAL**. **NO ES PRORRATEJA** per mesos. En la primera quota també es carregarà l'assegurança mèdica obligatòria.

Data: Signatura:

SR. BATLE DE L'AJUNTAMENT DE FERRERIES

A l'ampara del que disposa l'article 66 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, sobre procediment administratiu comú, el/la qui subscriu formula aquesta instància en els termes que s'hi consignen.