



IMD

Instituto Municipal
de Deportes

NO8DO
AYUNTAMIENTO
DE SEVILLA

Sello de Registro

FORMULARIO DE BAJA DOMICILIACIÓN BANCARIA

DATOS DEL ÚLTIMO RECIBO

CENTRO DEPORTIVO MUNICIPAL:

TITULAR:

(*) D.N.I. / C.I.F.

SERVICIO O ACTIVIDAD:

DATOS BANCARIOS

ENTIDAD FINANCIERA:

TITULAR DE LA CUENTA:

IBAN: _

*** La comunicación de baja en la domiciliación bancaria para que surta efectos a partir del mes siguiente a aquel en que se comunica, deberá realizarse entre los días 1 y 15 de cada mes, y a partir del segundo mes posterior, si dicha comunicación tiene lugar entre los días 16 y último del mes. (Art. 5 de la Ordenanza de Precios Públicos por la prestación de Servicios y Actividades del I.M.D. en el año 2014)**

VERIFIQUE LA FECHA DE PRESENTACIÓN EN EL REGISTRO

Por la presente se solicita la anulación de la domiciliación bancaria para el pago del servicio o actividad.

En Sevilla a, de de

Firma del titular de la cuenta