

Piscinas municipales de Adal-Treto

ABONADO N° _____

D./D^a _____, Con D.N.I. número _____ domiciliado actualmente en la C/ o Bº _____ sito/a en el pueblo de _____ y con número de teléfono _____ atentamente **EXPONE:**

A efectos de que se me expida el Abono familiar/individual para la utilización de las piscinas municipales de Adal-Treto, comunico que las personas que componen la familia y para las que se solicita el Abono son:

NOMBRE Y APELLIDOS _____ **EDAD** _____

Se adjuntan 2 fotografías tamaño carnet de cada uno de ellos.

Por todo lo cual

SOLICITA, previas las comprobaciones oportunas, la expedición del Abono para la temporada 2015, previo pago por mi parte de la tasa municipal correspondiente en uno de los siguientes números de cuenta:

- Liberbank IBAN ES44 2048 2035 0734 0000 0012
- Banco Santander IBAN ES72 0049 5019 8925 1013 9952

