



D. D^a:

Con N.I.F.: autoriza a cargar en su cuenta corriente del banco: con el código cuenta cliente nº: ____ / ____ / ____ / _____

los recibos correspondientes a la **Prestación Social de Podología** que a su cargo emita la Mancomunidad Comarca de la Sidra con carácter trimestral.

Firma:



D. D^a:

Con N.I.F.: autoriza a cargar en su cuenta corriente del banco:con el código cuenta cliente nº: ____ / ____ / ____ / _____

los recibos correspondientes a la **Prestación Social de Podología** que a su cargo emita la Mancomunidad Comarca de la Sidra con carácter trimestral.

Firma:
