

ANEXO II ABOAMENTO DE TAXAS

DATOS DA PERSOA OBRIGADA	
1º APELIDO	2º APELIDO
NOME	Nº IDENTIFICACIÓN
DESCRICIÓN DA ACTIVIDADE	
OBRADOIRO DE CONCILIACIÓN MÓVETE!	
ASISTENTE/S (Nome e apelidos da cada un/unha das persoas asistentes)	
1º	
2º	
3º	

DETALLE CÁLCULOS			
ASISTENTE/S	TARIFA	€/PAX	IMPORTE TOTAL
			€
A Pobra do Caramiñal Data: A/O declarante _____			
PAGAMENTO: Mediante ingreso na conta ES12 2080 0311 12 3110000336 (ABANCA). Deberá presentar o xustificante de pagamento, acompañado deste formulario, na oficina do Rexistro do Concello ou na sede electrónica			