

BUTLLETA DE DOMICILIACIÓ ASSEGURANÇA MULTIRISC

NOM	COGNOM 1	COGNOM 2	D.N.I.	DATA NAIXEMENT
1r FEDERAT				
2n FEDERAT				
3r FEDERAT				
4t FEDERAT				
5è FEDERAT				
6è FEDERAT				
7è FEDERAT				

ADREÇA:		
CODI POSTAL:	POBLACIÓ:	
TELÈFON 1:	TELÈFON 2:	EMAIL:

Nº MULTIRISC TEMPORADA ANTERIOR:
1r FEDERAT:
2n FEDERAT:
3r FEDERAT:
4t FEDERAT:
5è FEDERAT:
6è FEDERAT:
7è FEDERAT:

DADES COMPTE BANCARI:					
CODI IBAN					

TITULAR DEL COMPTE:
NOM I COGNOMS:
D.N.I.:
SIGNATURA:
a ____ de ____ de 20__