

BUTLLETA DE DOMICILIACIÓ ASSEGURANÇA MULTIRISC 2015

	NOM	COGNOM 1	COGNOM 2	D.N.I.	DATA NAIXEMENT
1º FEDERAT					
2º FEDERAT					
3º FEDERAT					
4º FEDERAT					
5º FEDERAT					
6º FEDERAT					
7º FEDERAT					

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

Nº MULTIRISC 2014:

1º FEDERAT:
2º FEDERAT:
3º FEDERAT:
4º FEDERAT:
5º FEDERAT:
6º FEDERAT:
7º FEDERAT:

DADES COMPTE BANCARI:

CAIXA O BANC:	
CODI IBAN	

TITULAR DEL COMPTE:
D.N.I.:
SIGNATURA: