**IMPRESO DE DOMICILIACIÓN BANCARIA**

**Sr. Director de:** (Caixa ou Banco)
_____

**Sucursal:** _____

**Prégolle domicilie na miña conta os recibos que presentará Cáritas Diocesana de Tui-Vigo**

**Nome e apelidos:** _____

**Enderezo:** _____

**Tlno:** _____

**Nº de conta:**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**Pola contía de** _____ **€** ☐ **Anuais** ☐ **Semestrais**

☐ **Trimestrais** ☐ **Mensuais**

**En** _____ **a** _____ **de** _____ **de 200__**

**Asdo.:** _____

Nota: Enviar a Cáritas Diocesana de Tui-Vigo. Avda. García Barbón, 104 baixo 36201-Vigo