



ILUSTRE AYUNTAMIENTO DE PORCUNA

JAEN

Plaza de Andalucía, 1 Porcuna 23790 Tfno: 953 544 004 Fax: 953 544 606 CIF P-2306900-H
porcuna@promojaen.es

Solicitud / Autoliquidación para la realización de cursos – Piscina Municipal cubierta (CONCEPTO DE INGRESO 343.00)

A. DATOS DEL/ LA SOLICITANTE

DNI, NIE	
NOMBRE Y APELLIDOS	
DOMICILIO	
MUNICIPIO	

B. DATOS DE LOS CURSOS, TALLERES y/o ACTIVIDADES A LOS QUE DESEO INSCRIBIRME

(márquese con una "x" la casilla sombreada del curso, taller y/o actividad solicitado)

1	CURSOS MENORES 14 AÑOS JUBILADOS Y DISCAPACITADOS DOS SESIONES SEMANALES	TARIFA 18 €	TAR. RED.FAM 13,50	2	CURSOS MAYORES 14 AÑOS DOS SESIONES SEMANALES	TARIFA 21 €	TAR. RED.FAM 15,75
3	CURSOS MENORES 14 AÑOS JUBILADOS Y DISCAPACITADOS TRES SESIONES SEMANALES	TARIFA 23 €	TAR. RED.FAM 17,25	4	CURSOS MAYORES 14 AÑOS TRES SESIONES SEMANALES	TARIFA 29 €	TAR. RED.FAM 21,75

ABONARÉ, la cantidad de:	___ , ___ euros.
---------------------------------	------------------

Cantidad a ingresar en la cuenta restringida de recaudación del Ilustre Ayuntamiento de Porcuna, *Caja Rural Provincial de Jaén* (Nº de Cuenta **3067-0057-72-2209581426**). No será admitida a trámite la presente solicitud sin la validación mecánica o sello de la Entidad Colaboradora. En Porcuna, a ___ de ___ de 2010.

Acompañar original y dos copias de la solicitud (para el interesado/ a, para el Centro deportivo - cultural y para la Entidad Colaboradora)



ILUSTRE AYUNTAMIENTO DE PORCUNA

JAEN

Plaza de Andalucía, 1 Porcuna 23790 Tfno: 953 544 004 Fax: 953 544 606 CIF P-2306900-H
porcuna@promojaen.es

Solicitud / Autoliquidación para la realización de cursos – Piscina Municipal cubierta (CONCEPTO DE INGRESO 343.00)

C. DATOS DEL/ LA SOLICITANTE

DNI, NIE	
NOMBRE Y APELLIDOS	
DOMICILIO	
MUNICIPIO	

D. DATOS DE LOS CURSOS, TALLERES y/o ACTIVIDADES A LOS QUE DESEO INSCRIBIRME

(márquese con una "x" la casilla sombreada del curso, taller y/o actividad solicitado)

1	CURSOS MENORES 14 AÑOS JUBILADOS Y DISCAPACITADOS DOS SESIONES SEMANALES	TARIFA 18 €	TAR. RED.FAM 13,50	2	CURSOS MAYORES 14 AÑOS DOS SESIONES SEMANALES	TARIFA 21 €	TAR. RED.FAM 15,75
3	CURSOS MENORES 14 AÑOS JUBILADOS Y DISCAPACITADOS TRES SESIONES SEMANALES	TARIFA 23 €	TAR. RED.FAM 17,25	4	CURSOS MAYORES 14 AÑOS TRES SESIONES SEMANALES	TARIFA 29 €	TAR. RED.FAM 21,75

ABONARÉ, la cantidad de:	___ , ___ euros.
---------------------------------	------------------

Cantidad a ingresar en la cuenta restringida de recaudación del Ilustre Ayuntamiento de Porcuna, *Caja Rural Provincial de Jaén* (Nº de Cuenta **3067-0057-72-2209581426**). No será admitida a trámite la presente solicitud sin la validación mecánica o sello de la Entidad Colaboradora. En Porcuna, a ___ de ___ de 2010.

Nombre y Apellidos _____ **"PISCINA"** Importe _____