Mancomunidad de Aguas del Moncayo

D/Dña. ..... N.I.F. .....

Domicilio ..... Nº .....

Población ..... Teléfono .....

EXPONE

Domiciliación de Pagos	
Banco o Caja	Nº de Cuenta

Por ello Solicita

V.º B.º
El Presidente de M.A.M.

Corella, a ..... de ..... de .....

Firma

Sr. Presidente de la Mancomunidad de Aguas del Moncayo

Plaza de los Fueros 1
31591 Corella (Navarra)
Tel. 948 780 008
Fax: 948 401 303
e-mail: moncayo@animsa.es