

FACTURA PARA PERSOAS FÍSICAS OU XURÍDICAS

DATA DA FACTURA

de de 2015

NÚMERO DA FACTURA

1. DATOS DA CASA OU CENTRO CULTURAL

Nome da asociación

CIF/NIF:

Nome do Centro ou Casa Cultural.:

Enderezo:

Localidade:

C.P.:

e-mail:

Tfno. 1:

Tfno. 2:

Núm. conta cliente IBAN

2. DATOS CLIENTE

Concello de Ponteareas

P-3604200-J

Xardíns da Xiralda, s/n

C.P. :36860

Ponteareas

3. CURSO REALIZADO

Curso realizado:

Monitor do curso:

Data de realización

Importe.

200,00 Euros

CERTIFICACIÓN A CUBRIR POLA/O PRESINDETA/E DO CENTRO OU CASA CULTURAL

D/D^a.
con D.N.I . ,
en calidade de
certifico que o curso
se impartiu na súa totalidade
, a de 2015

Espacio reservado
para o Concello de Ponteareas

Asdo: