

DATOS CORO /CHORUS DATA

Nombre del Coro / Name of choir _____
 N° de componentes / Members _____ Femeninos/Women _____ Masculinos/Men _____
 CIF /CIF _____
 Dirección /Address _____
 Ciudad /City _____ Código Postal /Postal Code _____
 Provincia/State _____ País / Country _____
 Correo electrónico /Email _____
 Website _____
 Teléfono /Phone _____
 Teléfono gira/ Contact telephone number during the tour _____

DATOS DEL DIRECTOR / CONDUCTOR

Nombre y apellidos / Name _____
 Correo electrónico /Email _____
 Teléfono /Phone _____

DATOS DEL PRESIDENTE / PRESIDENT

Nombre y apellidos / Name _____
 Correo electrónico /Email _____
 Teléfono /Phone _____

DATOS BANCARIOS DEL CORO/ BANK DATA OF THE CHOIR

DATOS GENERALES /GENERAL DATA

Nombre o razón social /NAME _____
 CIF/ NIF /PASSPORT _____
 (Adjuntar fotocopia del CIF / NIF / PASAPORTE // Attach a photocopy of the CIF/NIF /PASSPORT)
 Ciudad /City _____ Código Postal /Postal Code _____
 Provincia/State _____ País / Country _____
 Correo electrónico /Email _____
 Teléfono /Phone _____

El titular de la cuenta IBAN abajo expresada coincide con el NOMBRE/RAZÓN SOCIAL figurado en los DATOS GENERALES /
 The owner of the IBAN account stated below coincides with the NAME / SOCIAL REASON listed in the GENERAL DATA

CÓDIGO BIC / BIC CODE	DESCRIPCIÓN BIC / BIC DESCRIPTION
--------------------------	--------------------------------------

IBAN / ENTIDAD BANCARIA/ SUCURSAL/ D.C. /Nº CUENTA /
SWIFT CODE / BANKING ENTITY / D.C. / BANK ACCOUNT NUMBER

CERTIFICADO DE LA ENTIDAD BANCARIA /
 indicando la conformidad de los datos del titular de
 la cuenta arriba indicada /
CERTIFICATE OF THE BANK ENTITY, Indicating
 the conformity of the data of the account holder
 indicated above.

(SELLO Y FIRMA) (SEAL AND SIGNATURE)

DILIGENCIA /DILIGENCE: El abajo firmante se responsabiliza de los datos detallados anteriormente, tanto generales como bancarios, que identifican la cuenta y la entidad financiera a través de las cuáles se desean recibir las devoluciones de fianza y los pagos que pudieran corresponder, quedando el Patronato Municipal de Habaneras exonerado de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los mismos. / The undersigned is responsible for the data detailed above, both general and bank, that identify the account and the financial entity through which they wish to receive bail returns and payments that may correspond, leaving the Municipal Board of Habaneras exonerated of any responsibility derived from errors or omissions in them.

* Firmado por la persona responsable de la asociación que ostente el poder suficiente para ello (Adjuntar fotocopia NIF/PASAPORTE) / Signed by the person responsible for the association that has enough power for it (Attach copy NIF /PASSPORT)/

NOMBRE /NAME: _____
 NIF /PASSPORT _____
 CARGO /POSITION _____