

Nombre del ordenante **SILVIA TORRE GOIKOETXEA**

Para quién

Cuenta destino **ES61 2085 5960 7201 0134 8479**
Nombre del beneficiario **Los Valles Centro Ecuestre**
DNI/NIF
Población
Código postal
Concepto para el beneficiario **Paseo a caballo 1 hora para 4 personas**

Tipo de envío

Tipo de transferencia **Ordinaria**
Fecha abono **18/10/2023**

La transferencia no será firme hasta el efectivo ingreso de los fondos en la cuenta beneficiaria.

Importe **120,00 €**