

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 €**