SOLICITUD DE DOMICILIACIÓN DE DIETAS A TRAVÉS DE ENTIDAD BANCARIA

1. DATOS PERSONALES

Primer apellido:
Segundo apellido:
Nombre:
NIF:
Puesto:
Tel. móvil de contacto:

2. DATOS BANCARIOS PARA EL INGRESO DE LAS DIETAS

3. DATOS DEL VEHÍCULO

Marca:
Modelo:
Matrícula:

4. LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA,** bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en este documento, y **SOLICITA** la actualización de los datos consignados en el mismo a efectos de alta en el programa de Gestión de Dietas.

En a de de 20

EL/LA INTERESADO/A

Fdo.:

ILMA. DELEGADO DE LA DELEGACIÓN TERRITORIAL DE EDUCACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA EN JAÉN