

AUTORIZACIÓN PARA LA DOMICILIACIÓN BANCARIA DE LOS RECIBOS
CORRESPONDIENTES AL USO DE LOS SERVICIOS OFERTADOS POR EL CENTRO
DURANTE EL AÑO ACADÉMICO 2011/2012

Datos del Usuario/a:

Alumno/a: _____
DNI/Pasaporte: _____ Fecha de nacimiento: _____
Domicilio: _____
Municipio: _____
Localidad: _____ Código Postal: _____
Curso: _____

Datos de la cuenta bancaria:

Titular: _____
DNI del titular: _____
Entidad Bancaria:

--	--	--	--

IBAN

Acompañar fotocopia de la cartilla

Autorización:

Como titular de la cuenta bancaria arriba indicada, autorizo a que carguen en ella los recibos que presenta el Centro: CEIP RUIZ DEL PERAL, en relación con el uso de los servicios que ofrece.

En GUADIX a _____ de _____ de _____

Fdo: _____