

FICHA DE DOMICILIACIÓN DEL PAGO DEL COMEDOR ESCOLAR

D./Dña.: _____, padre/madre/tutor-a del
 Alumno/a: _____ del curso: _____

DATOS PERSONALES			
1. Rellene todos los datos personales del titular del abono (en letra MAYÚSCULA)			
NOMBRE:		APELLIDOS:	
D.N.I.:		FECHA DE NACIMIENTO:	
DIRECCIÓN:			
LOCALIDAD:		CÓDIGO POSTAL:	
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:	

DATOS BANCARIOS	
2. En caso de autorizar la domiciliación bancaria, rellene todos los datos bancarios del titular del abono:	
BANCO:	
NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA:	

IBAN	Entidad	Oficina	DC	Nº de Cuenta

A través de este documento autorizo a domiciliar los pagos de las cuotas del Comedor Escolar:

Firma: _____

Fecha: _____

IMPORTANTE:

Al dar la orden de la domiciliación, debe aparecer en concepto el NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A.