

Comunidad de Madrid

CAMBIO DE DOMICILIACIÓN EN LA CUENTA DEL COMEDOR ESCOLAR

NOMBRE Y APELLIDO DEL SOLICITANTE: _____

CON DNI: _____; COMO PADRE/MADRE/TUTOR DEL ALUMNO/A: _____

QUE ACTUALMENTE SE ENCUENTRA MATRICULADO EN EL CURSO (marque con una cruz lo que proceda):

- Educación Infantil:

3 años	4 años	5 años
Grupo:	Grupo:	Grupo:

- Educación Primaria:

1º	2º	3º	4º	5º	6º
Grupo:	Grupo:	Grupo:	Grupo:	Grupo:	Grupo:

SOLICITA que a partir de (indicar fecha) _____ los recibos del comedor escolar me sean cargados a la nueva cuenta:

DATOS DE LA NUEVA DOMICILIACIÓN BANCARIA

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº DE CUENTA

Fecha y firma:

Fdo.: