

DATOS PARA LA DOMICILIACIÓN BANCARIA

Titular: D./D^a

DNI

Banco/Caja

PAÍS +DC	ENTIDAD	OFICINA	DC	Nº CUENTA

AUTORIZO a ustedes que, a partir de esta fecha y hasta nuevas instrucciones, al contrario, se sirvan pagar contra mi cuenta corriente/de ahorro los recibos que a mi cargo les pase el C.E.I.P. MONTE DE EL PARDO, en concepto de Comedor Escolar.

Madrid, a de de .

Fdo. Tutor 1

Fdo. Tutor 2