

SR. DIRECTOR DEL CEIP MONSEÑOR SOCORRO LANTIGUA

Por la presente, y hasta nuevo aviso, ruego procedan a domiciliar el pago de los recibos emitidos, como resultado de las cuotas de COMEDOR, correspondiente al curso / a nombre de mi hijo/a: hijos/as, cuyos nombres son los que se relacionan a continuación:

Nombre hijo 1: Nombre hijo 2: Nombre hijo 3:

en mi cuenta corriente, que indico, y con el vencimiento que señale el recibo, que serán los días 10 de cada mes desde SEPTIEMBRE a JUNIO, ambos inclusive.

En mi cuenta corriente número (IBAN)

	CCC			
ES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA	
Nombre del titular de la Cuenta:	<input type="text"/>
NIF/CIF del titular de la Cuenta:	<input type="text"/>
Dirección: Calle <input type="text"/>	Nº: <input type="text"/>
Código Postal: <input type="text"/>	Municipio: <input type="text"/>
Teléfono: <input type="text"/>	Telf. Móvil: <input type="text"/>

En TEROR, a de de 2.0

Firma del Titular de la Cuenta

NOTA:

Remitir esta información firmada al Centro.