

MODELO DE FICHA PARA A DOMICILIACIÓN BANCARIA DOS RECIBOS DA ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL DE VAL DO DUBRA, DE 0 A 3 ANOS

DATOS DO/DA MENOR

Nome e Apelidos:

DATOS PERSOAIS DO/DA TITULAR DA CONTA

1º Apelido:

2º Apelido:

Nome:

DNI/NIE:

Enderezo (Rúa/Lugar):

.....

Localidade:

Municipio:

Código Postal:

DATOS DA ENTIDADE BANCARIA

Nome da entidade:

Enderezo:

Localidade: Municipio:

Provincia:

_____, _____ de _____ de _____

Sinatura da persoa beneficiaria

Dilixencia da/do axente bancaria/o. Acéptase a designación de conta bancaria para a domiciliación dos recibos da “Escola Infantil Municipal de Val do Dubra, de 0 a 3 anos”.

_____, _____ de _____ de _____

Sinatura e selo da entidade bancaria

C. País/C.C

Entidade

Sucursal

D.C.

Nº de conta