

MODELO DE FICHA PARA LA DOMICILIACIÓN BANCARIA DE LOS RECIBOS DE LA ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL DE VAL DO DUBRA, DE 0 A 3 AÑOS

DATOS DEL/DE LA MENOR

Nombre y Apellidos:

DATOS PERSONALES DEL/DE LA TITULAR DE LA CUENTA

1º Apellido:

2º Apellido:

Nombre:

DNI/NIE:

Dirección (Calle/Lugar):

.....

Localidad:

Municipio:

Código Postal:

DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA

Nombre de la entidad:

Dirección:

Localidad: Municipio:

Provincia:

_____, _____ de _____ de _____

Firma de la persona beneficiaria

Diligencia de la/del agente bancaria/o. Se acepta la designación de cuenta bancaria para la domiciliación de los recibos de “Escola Infantil Municipal de Val do Dubra, de 0 a 3 años”.

_____, _____ de _____ de _____

Firma y sello de la entidad bancaria

C. País/C.C

Entidad

Sucursal

D.C.

Nº de cuenta