



Por la presente autorizo a la domiciliación en concepto de:

- Mensualidad
- Comedor

de l'Escola Infantil Municipal a nombre de mi hijo/a \_\_\_\_\_ en la siguiente cuenta bancaria:

TITULAR:

ENTIDAD:

Nº CTA BANCARIA:

IBAN                      ENTIDAD                      OFICINA                      D.C                      Nº CUENTA

Albuixech, a                      de                      de 20\_\_

FIRMA