



CAMBIO DE CUENTA BANCARIA. SERVICIO COMEDOR

Don / Doña

con DNI/NIE/NIF/PASAPORTE nº, padre, madre, tutor/a legal del alumno/a/s

APELLIDOS Y NOMBRE

CURSO

- | | | |
|----|-------|-------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |

Solicita el cambio de la cuenta bancaria para la domiciliación de los pagos del servicio de Comedor Escolar a partir de la fecha de de 20

DATOS DE LA CUENTA DE CARGO BANCARIO				
Titular: _____				
Banco: _____				
Nº Cuenta Corriente / Cuenta de Ahorro (cumplimentar todos los dígitos)				
IBAN	Entidad	Oficina	DC	Nº Cuenta

Las Rozas de Madrid, a de de 20....

Fdo: _____