

DOMICILIACIÓN BANCARIA DEL COMEDOR ESCOLAR

NOMBRE Y APELLIDOS DEL/DE LA ALUMNO/A: _____

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA TITULAR DE LA CUENTA	
NIF DE LA PERSONA TITULAR	
ENTIDAD BANCARIA	

IBAN				ENTIDAD				OFICINA				DC		CUENTA											

Firma de la persona titular de la cuenta: _____