

**AUTORITZACIÓ PER
LA DOMICILIACIÓ BANCÀRIA**



LLAR D'INFANTS MUNICIPAL, BEGUR

Nom i cognoms de l'alumne:

Nom i cognoms de la mare/tutora/guardadora:

DNI:

Nom i cognoms del pare/tutor/guardador:

DNI:

Autoritzo la domiciliació bancària, al compte descrit seguidament, dels rebuts corresponents a l'escolarització del meu fill/a a la llar d'infants municipal Ses Falugues.

Dades bancàries

Banc o caixa:

Adreça de l'oficina:

Número de compte:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Perquè així consti,

(signatura)

(signatura)

Begur, de de .

AJUNTAMENT DE BEGUR



ACTIVITAT REALITZADA AMB EL SUPORT DE:



Diputació de Girona