



AYUNTAMIENTO
DE
06486 LA NAVA DE SANTIAGO
(Badajoz)

C/ Carretera 2 – Telf. 924 321 001

DOCUMENTO DE PAGO- ESCUELA INFANTIL PRIMEROS PASOS

Alumno/a: _____

Teléfonos de contacto: _____.

D. _____, con D.N.I.: _____

D^a _____, con D.N.I: _____

Domicilio en _____

localidad: _____ Provincia _____.

mediante el presente documento, **AUTORIZO AL AYUNTAMIENTO DE LA NAVA DE SANTIAGO**, a cargar en mi cuenta núm.

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NÚM. CUENTA

la cantidad de **CINCUENTA EUROS MENSUALES (50€)**, pagaderos del 1 al 5 de cada mes, a partir del mes de septiembre de 2025 y hasta el mes de julio de 2026, ambos inclusive, por el concepto de **CUOTAS ESCUELA INFANTIL CURSO 2025-26**.

La Nava de Santiago, a de de 2025

EL/LA ORDENANTE