

FICHA DE TERCEROS – ESCUELA INFANTIL CERTIFICADO TITULARIDAD CUENTA BANCARIA

A CUMPLIMENTAR POR EL INTERESADO				☐	ALTA	☐	MODIFICACIÓN										
N.I.E./D.N.I./ C.I.F.	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																
Nombre titular cuenta bancaria:																	
Nombre Alumno/a:																	
Población/Aula:																	
Domicilio titular cuenta bancaria					Nº												
Población					Provincia												
Código Postal	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>								Teléfono			Fax					
Correo electrónico																	
Descripción del motivo de la autorización	DOMICILIACIÓN RECIBOS ESCUELA INFANTIL (matrícula, cuota mensual, fianza, métodos...)																
Los datos identificativos y bancarios que figuran en esta ficha deberán ser tenidos en cuenta a partir de esta fecha en todo pago que deba efectuarse al que suscribe por la Comarca de los Monegros En _____, a _____ EL INTERESADO,																	

A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA																								
CODIGO DE CUENTA																								
País	D.C. Iban	Cód. Banco	Cód. Sucursal	D.C.	Número de Cuenta																			
Certifico: Que los datos bancarios reseñados corresponden a la cuenta que el titular de referencia tiene abierta en esta Entidad. (Firma y sello del Banco o Caja de Ahorros) Fecha: ____ de ____ de ____ En caso de no presentar este apartado rellenado por el banco se podrá sustituir por un certificado de titularidad bancaria.																								