

AYUNTAMIENTO DE LAS REGUERAS

SOLICITUD DE ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE RECIBOS

CORRESPONDIENTE A:

SERVICIO "MADRUGADORES" CURSO ESCOLAR 2026-27

TITULAR DEL RECIBO

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

Usuario/a

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

N.I.F / N.I.E

Teléfono (fijo/movil)

Correo electrónico

Dirección

Calle / Plaza

C.P

Nº

Bloq.

Esc.

Piso

Puerta

Provincia

Municipio

Localidad

DATOS BANCARIOS

Titular de la cuenta

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

N.I.F / N.I.E

Entidad Financiera

Código Cuenta

Banco o Caja

Código

IBAN

Banco

Sucursal

D.C

Número de cuenta

Oficina

Dirección

Les ruego que con cargo a mi cuenta y hasta nuevo aviso atiendan la siguiente orden de comiciación

Localidad

En Las Regueras

a

de

de

Firma del titular del recibo

Firma del titular de la cuenta

