



C.E.I.P. SAULO TORÓN

Ctra de las Medianías s/n
Telde - 35200
GRAN CANARIA
Telf: 928/692102 fax:928/691108
35006311@gobiernodecanarias.org

DOMICILIACIÓN BANCARIA

COMEDOR ESCOLAR

NOTA: Es obligatorio completar la casilla con el CCC de su cuenta bancaria aunque sea la misma que el curso anterior.

Yo, D./Doña.....padre, madre, tutor
del alumno

AUTORIZO:

A cargar en mi cuenta, cuyo Código Cuenta Cliente (C.C.C.) figura en el apartado abajo indicado, la cantidad asignada a mi hijo/a por el concepto de cuotas de Comedor Escolar.

Referencia: Caja/Banco

IBAN	Entidad	Oficina	D.C.	Número de Cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Telde a de 20.....

Fdo.....

NIF:.....