DOCUMENTO PARA DOMICILIACIÓN BANCARIA

Ruego se sirva cargar en mi cuenta, abajo señalada, los recibos correspondientes a la matrícula en el presente curso _____/ _____, a nombre de:

ALUMNO/A: _____

SERVICIO/ ACTIVIDAD:

- Aula Matinal
- Comedor
- Aula Mediodía
- Futbito
- Voleibol:

ENTIDAD BANCARIA: _____
OFICINA: _____
TITULAR DE LA CUENTA: _____

Código Cuenta Cliente (C.C.C.):

ES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Fecha: _____ Firmado: _____
(Titular de la cuenta)

Colegio Santa Isabel. Hiniesta, 2 41003 Sevilla Tfnos: 954216463
e-mail: secretariasantaisabel@gmail.com
web: www.santaisabelsevilla.net