

DOMICILIACIÓN BANCARIA

| Yo D./Dña. | con DNI | | | | |
|---------------------------------------------------------|-----------|----------|---------|----------|--|
| con domicilio en la calle | n° | (| CP | _ como | |
| padre/madre/tutor/a legal del/a alumno/a | | | | del | |
| curso de Educación Infantil/Primaria, mediante la J | presente, | | | | |
| SOLICITO: (marque lo que proceda) | | | | | |
| Alta en domiciliación bancaria. | | | | | |
| Modificación de mi cuenta bancaria. | | | | | |
| A partir de la fecha señalada abajo, atiendan con cargo | a mi cue | nta, los | recibos | s que el | |
| Colegio Marpe Ciudad Jardín pasará mensualmente. | | | | | |
| IBAN cuenta: | | | | | |
| ES | | | | | |
| | | | | | |
| | Fo | lo: | | | |
| | | | | | |
| En las Palmas de Gran Canaria, | a de | | de | 1 202 | |

IMPORTANTE:

Deben adjuntar la siguiente documentación:

- Fotocopia del DNI del solicitante
- Documento bancario donde aparezca el Iban y el titular de la cuenta.
- En caso de no coincidir el titular de la cuenta con el firmante de la presente solicitud, tendrá que aportar una autorización del titular con fotocopia del DNI del mismo.