

## FICHA DE DOMICILIACIÓN DEL PAGO DEL COMEDOR ESCOLAR

D./Dña.: \_\_\_\_\_, padre/madre/tutor-a del  
 Alumno/a: \_\_\_\_\_ del Centro \_\_\_\_\_  
 del curso: \_\_\_\_\_

DATOS PERSONALES			
1. Rellene todos los datos personales del titular del abono (en letra MAYÚSCULA)			
<b>NOMBRE:</b>		<b>APELLIDOS:</b>	
<b>D.N.I.:</b>		<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b>	
<b>DIRECCIÓN:</b>			
<b>LOCALIDAD:</b>		<b>CÓDIGO POSTAL:</b>	
<b>TELÉFONO FIJO:</b>		<b>TELÉFONO MÓVIL:</b>	

DATOS BANCARIOS	
2. En caso de autorizar la domiciliación bancaria, rellene todos los datos bancarios del titular del abono:	
<b>BANCO:</b>	
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA:</b>	

<b>Entidad</b>	<b>Oficina</b>	<b>DC</b>	<b>Nº de Cuenta</b>

A través de este documento autorizo a domiciliar los pagos de las cuotas del Comedor Escolar:

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE:**

**Al dar la orden de la domiciliación, debe aparecer en concepto el NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A.**