

# COMEDOR ESCOLAR

## AUTORIZACIÓN DE CARGO EN CUENTA DEL RECIBO DEL COMEDOR ESCOLAR 2017/2018

Don/doña:			DNI:		
Parentesco:		Del alumno/a:			Curso/grupo:
Padre	Madre	Tutor/a legal			

**MANIFIESTO** que soy titular de la cuenta bancaria

IBAN		ENTIDAD			OFICINA			DC	NÚMERO DE LA CUENTA								
E	S																

Y **Autorizo al CEIP LA PASADA** a que cargue en mi cuenta los gastos correspondientes a la cuota mensual del servicio de comedor escolar de mi hijo/a.

Granadilla de Abona, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

Firmado

Don/doña \_\_\_\_\_

❖ **Obligatorio adjuntar el documento bancario con numeración IBAN**