Los Monegros
CONSEJO COMARCAL

FICHA DE TERCEROS – ESCUELA INFANTIL
CERTIFICADO TITULARIDAD CUENTA BANCARIA

A CUMPLIMENTAR POR EL INTERESADO ☐ **ALTA** ☐ **MODIFICACIÓN**

N.I.E./D.N.I./ C.I.F. | | | | | | | | | | |

Nombre titular cuenta bancaria: _____

Nombre Alumno/a: _____

Población/Aula: _____

Domicilio titular cuenta bancaria _____ Nº _____ Piso, Esc., Pta. _____

Población _____ Provincia _____

Código Postal | | | | | | Teléfono _____ Fax _____

Correo electrónico _____

Descripción del motivo de la autorización DOMICILIACIÓN RECIBOS ESCUELA INFANTIL (matrícula, cuota mensual, fianza, métodos…)

Los datos identificativos y bancarios que figuran en esta ficha deberán ser tenidos en cuenta a partir de esta fecha en todo pago que deba efectuarse al que suscribe por la Comarca de los Monegros

En _____, a _____

EL INTERESADO,

A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA

CODIGO DE CUENTA

País	D.C. Iban	Cód. Banco	Cód. Sucursal	D.C.	Número de Cuenta

Certifico: Que los datos bancarios reseñados corresponden a la cuenta que el titular de referencia tiene abierta en esta Entidad.

(Firma y sello del Banco o Caja de Ahorros)

Fecha: ____ de _____ de _____