



C.E.I.P. "Siete Palmas"
Residencial Siete Palmas
C/ Las Borreras, 2
35013 LAS PALMAS DE G.C.
Tfno./Fax: 928.41.52.20

AUTORIZACIÓN CARGO RECIBOS COMEDOR ESCOLAR – CURSO 2016/2017 PARA NUEVO COMENSAL O CAMBIO DE CUENTA.

D/Dña..... con DNI.....,
titular de la cuenta

| IBAN | | Código Cuenta Cliente (c.c.c.) | | | | | |
|------|------|--------------------------------|---------|------|------------------|--|--|
| País | D.C. | Entidad | Oficina | D.C. | Número de cuenta | | |
| | | | | | | | |

- Se ruega escribir con claridad los números de su cuenta

AUTORIZA al CEIP Siete Palmas durante el curso escolar 2016/2017, a cargar mensualmente en dicha cuenta, la cuota correspondiente de los recibos del Comedor Escolar de los alumnos/as:

Apellidos, nombre

Nivel

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |

De los cuales soy responsable.

Las Palmas de Gran Canaria a de de 20....

Fdo.: _____