

**DOMICILIACIÓN DEL RECIBO DE COMEDOR ESCOLAR**

(Entreguen en el Colegio)

Titular de la cuenta: \_\_\_\_\_

Entidad bancaria: \_\_\_\_\_

Domicilio entidad bancaria: \_\_\_\_\_

**CÓDIGO CUENTA CLIENTE**

ENTIDAD				OFICINA				D.C.		NÚMERO DE CUENTA										

Autorizo el cobro, con cargo a mi cuenta, de los recibos de comedor del C.E.I.P. BEATRIZ GALINDO de Alcalá de Henares, de los siguientes alumnos:

Nombre y apellidos	Nivel	Grupo
1º _____	_____	_____
2º _____	_____	_____
3º _____	_____	_____

Alcalá de Henares, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_

FIRMA DEL TITULAR

Cortar por la línea

**DOMICILIACIÓN DEL RECIBO DE COMEDOR ESCOLAR**

(Para entregar en su banco o caja)

Titular de la cuenta: \_\_\_\_\_

Entidad bancaria: \_\_\_\_\_

Domicilio entidad bancaria: \_\_\_\_\_

**CÓDIGO CUENTA CLIENTE**

ENTIDAD				OFICINA				D.C.		NÚMERO DE CUENTA										

Autorizo el pago, con cargo a mi cuenta, de los recibos de comedor escolar presentados por el C.E.I.P. BEATRIZ GALINDO de Alcalá de Henares.

Alcalá de Henares, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_

FIRMA DEL TITULAR