



**C.P. INF-PRI LEÓN FELIPE**  
 Urb. Parque Miraflores, s/n  
 28942-FUENLABRADA (MADRID)  
 Tf: 91 645 76 96 y Fax:91 645 57 83

**COMEDOR ESCOLAR - CURSO 200...-200...**

Alumnos	Curso
1.-	
2.-	
3.-	
4.-	

**OBSERVACIONES / ALERGIAS**.....  
 .....  
 .....

Fecha de comienzo    \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / **200**\_\_

**DATOS BANCARIOS**

TITULAR DE LA CUENTA:.....

NIF / NIE:.....

Entidad Bancaria:.....

CÓDIGO CUENTA CLIENTE													
Entidad				Oficina			DC	Número de Cuenta					

Autorizo la domiciliación bancaria del recibo del Comedor Escolar durante el curso 200.../200....

Fuenlabrada, a .....de.....de 200....

Firma

Fdo:.....