



Generalitat de Catalunya
Departament d'Ensenyament
Escola Els Pins
93.377.42.93
a8016771@xtec.cat
<https://agora.xtec.cat/ceipelspins>



AUTORITZACIÓ DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

En/Na

amb DNI..... com a pare/mare o tutor/a legal de l'alumne/a

.....

del curs.....

AUTORITZO a què es carreguin en el meu compte bancari els rebuts que es presentin en concepte de **material curricular i llibres, material fungible, sortides i activitats complementàries i colònies o viatge de final de curs de 6è (*)**

IBAN: ES__ __

Nº COMPTE __ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __ / __ __ __ __ __ __ __ __

Signatura del pare/mare o tutor/a legal TITULAR DEL COMPTE

--

Sr/Sra.....

Cornellà de Llobregat, de 202.....

(*) *Us informem que el retorn de rebuts per part de l'entitat bancària, no atribuïts a l'escola, generen una despesa bancària que serà imputada en l'ingrés que haureu de fer posteriorment al número de compte del centre.*