



AUTORITZACIÓ COMPTE BANCARI PER GIRS DE REBUTS

Nom i Cognoms del titular del compte_____

amb DNI_____ i domicili_____

codi postal_____ Població_____

Nom de l'alumne/a_____ del curs_____

AUTORITZA

A l'Escola Pla de les Vinyes amb NIF: Q0801501H a que facin els càrrecs de material, sortides i colònies escolars en el número de compte bancària especificada en aquesta autorització i amb caràcter indefinit mentre sigui usuari del nostre centre i segons l'exigit per la llei de Serveis de Pagament 16/2009.

Tanmateix si algun rebut no fos de la seva conformitat, ho comunicarà a la secretaria de l'escola amb el temps suficient per tal d'evitar devolucions.

DADES DE LA DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

Número de compte amb IBAN. (24 dígit)

CODI IBAN				CODI BANC				OFICINA				D.C.		NÚMERO DE COMPTE									

Signatura del Titular del Compte
Santa Coloma de Cervelló, ____ d' _____ de 20 ____