



C/ Cisne nº 16 30009 Murcia Teléfono: 968297816 Fax: 968920034

DOMICILIACIÓN BANCARIA O CAMBIO DE CUENTA					
Nombre alumno/s:					
Curso/s:	Edad/es:				
Autorizo al CEIP Reino de Murcia a cobrar en m servicio del comedor escolar.	i cuenta los recibos mensuales po	r el			
Nombre del titular de la cuenta:					
NIF:					
Nº de cuenta (IBAN): ES					
Entidad Bancaria:					
Localidad:					
Murcia, de	_ de				

Firma del <u>Titular</u>: