



Región de Murcia
Consejería de
Educación, Juventud y
Deportes



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

DOMICILIACIÓN BANCARIA O CAMBIO DE CUENTA

Nombre alumno/s: _____

Curso/s: _____ Edad/es: _____ años.

Autorizo al CEIP Reino de Murcia a cobrar en mi cuenta los recibos mensuales por el servicio del comedor escolar.

Nombre del titular de la cuenta: _____

NIF: _____

Nº de cuenta (IBAN): ES __ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____

Entidad Bancaria: _____

Localidad: _____

Murcia, ____ de ____ de ____

Firma del Titular:

