

E.I. MONTEALEGRE .
AVDA. JOAQUÍN PIQUERAS, 4.
TFNO. 648950432
02650 MONTEALEGRE DEL CASTILLO (ALBACETE)

DOMICILIACIÓN BANCARIA.

D/Dña.....con N.I.F. nº.....

Con domicilio en c/.....nº.....

De Montealegre del Castillo (Albacete), como padre/madre/tutor del
alumn@.....

que ha sido admitid@ y/o actualmente asiste a la Escuela Infantil, autorizo la domiciliación y el
abono de las cuotas de matriculación y de las cuotas mensuales originadas por la asistencia de mi
hij@ a la citada Escuela y, en su caso, al comedor de la misma, que serán presentadas por el Excmo.

Ayuntamiento de Montealegre del Castillo en la siguiente cuenta y entidad bancaria:

Banco/Caja de Ahorros.....

Titular.....N.I.F.....

C/C/C _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ / _ _ _ _ _ _ _ _

Montealegre del Castillo,de.....de 20

Firma titular de la cuenta: