**A través del presente documento se pretenden incorporar o actualizar aquellos datos bancarios que hayan sufrido modificaciones.**

**AUTORIZACION DOMICILIACION BANCARIA DE RECIBOS**

Ruego se sirva cargar en mi cuenta, abajo señalada, los recibos correspondientes a los servicios mensuales del curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tal y como se especifica en la presente autorización, según lo exige la Ley de Servicios de Pagos 16/2009.

Titular de la cuenta:

D/Dña:

D.N.I.:

Tfno:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IBAN** | **ENTIDAD** | **OFICINA** | **D.C** | **Nº CUENTA** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**DATOS DEL ALUMNO**

1er Apellido

2º Apellido Nombre Curso:

Firma titular dela cuenta: Firma y sello del colegio: