AJUNTAMENT DE CALLÚS

Escola Municipal de MÚSICA CALLÚS

AUTORITZACIÓ DOMICILIACIÓ BANCÀRIA DE REBUTS

_____ DNI _____
(Nom, Cognoms del pare, mare o tutor/a)

En representació de l'alumne,

_____

Amb domicili _____ CP _____

Població _____ Província _____

AUTORITZA

A l' **AJUNTAMENT DE CALLÚS** amb CIF **P0803700D** des de la data present i amb caràcter indefinit en tant que estigui matriculat a l'escola, a efectuar tots els cobraments mitjançant rebut bancari al compte corrent especificat en la present autorització.

DADES DE L'ENTITAT BANCÀRIA

_____
(Nom de l'entitat bancària)

_____
(Domicili de l'entitat bancària)

Número de compte / IBAN:

Signatura,

A Callús, _____ de _____ de 201__.

* Agrairem que si es produeix qualsevol canvi en les dades bancàries ens el comuniqueu el més aviat possible per tal d'evitar incidències.