GOBIERNO DE ARAGON
Departamento de Educación, Cultura y Deporte

Miraflores
C.E.I.P. MIRAFLORES - ZARAGOZA

# COMUNICACIÓN DE CUENTA BANCARIA Y AUTORIZACIÓN PARA LA EMISIÓN DE COBROS

D./Dña._____con NIF/NIE_____

padre, madre o tutor/a del alumno/a_____

de 1º___2º___3º___Infantil, 1º___2º___3º___4º___5º___6º__Primaria, (poner letra del grupo) comunico que el número de cuenta bancaria para realizar los pagos correspondientes al servicio de comedor es la citada a continuación y autorizo el cobro de los mismos.

Titular:_____

Cuenta:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **E** | **S** | | | **-** | | | | | **-** | | | | | **-** | | | **-** | | | | | | | | | | |

**DC IBAN** **ENTIDAD** **OFICINA** **DC BANCO** **Nº CUENTA BANCARIA**

En_____, a_____de_____de_____

Fdo: _____

Parque Miraflores nº 1
50008 ZARAGOZA
Tfno. y Fax 976 493 105
móvil 620 666 938

e-mail: cpmirzaragoza@educa.aragon.es
web: www.ceipmiraflores.org