



ESCOLA BRESSOL MUNICIPAL ELS GARROFERS
CURS 2019 - 2020

DOMICILIACIÓ REBUTS

Banc o Caixa d'Estalvis _____

IBAN				ENTITAT				OFICINA				DC		NÚM. COMPTE									

Titular compte:

NOM I COGNOMS	DNI/NIF

Autoritzo que es carreguin al meu compte els rebuts de les quotes mensuals de l'Escola Bressol Municipal "Els Garrofers" del nen/a

Signatura del/la pare/mare, o tutor/a,

Signatura del/la titular del compte,
(Si no és el/la pare/mare o tutor/a)