



# **SERVIZO CAMBIO DE MUDA 2019-2020**

## **AUTORIZAICÓN PARA A DOMICILIACION BANCARIA**

Unha vez cumprimentado este documento facédenolo chegar a través do buzón de suxerencias da Anpa (no recibidor do colexio) ou ben a entregandoo á titora ou un secretaria do centro, ou a través de email a Anpa.

Dona/Don ..... con NIF  
..... Nai/pai/titor/a do/a alumno/a usuario/a do SERVIZO DE  
CAMBIO DE MUDA:

.....curso .....

Autorizo que con cargo a miña conta, abaixo sinalada, domicilien as mensualidades correspondentes ó pago do devandito servizo, dendo o mes de outubro 2019 ata xuño 2020 de forma trimestral.

Asimismo, son coñecedor que o prazo para darse de baixa do servizo son os primeiros 15 días de cada trimestre, mediante unha comunicación expresa por teléfono ou correo electrónico á Anpa. En caso de non comunicalo debidamente neste periodo, cargarase a contía correspondente a ese trimestre na conta indicada.

Nome do titular da conta:.....

NIF do titular : ..... Telefono do titular: .....

Correo electrónico de contacto .....

Nome da Entidade (Caixa ou Banco): .....

Oficina (indicar a localidade da mesma e/ou dirección):  
.....

Número de conta:

Iban		Entidade				Oficina			D.C.		Nº de Conta									
ES																				

Asdo: \_\_\_\_\_

En Pereiro de Aguiar a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

**ANPA CEIP BEN-CHO-SHEY**  
**AUTORIZACIÓN CAMBIO DE MUDA**

Autorizo á monitora do servizo para o cambio de muda en horario lectivo de:

ALUMNO/A \_\_\_\_\_

CURSO \_\_\_\_\_ Nome da TITORA \_\_\_\_\_

Sinatura

En Pereiro de Aguiar a \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Nome pai/nai: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_