AUTORIZACIÓN DOMICILIACIÓN DE RECIBOS

En Granada, a……..de…….……de 2024

D.Dña. …….. con domicilio en …….…. y provista de NIF número…….., como padre/madre de los siguientes alumnos:

- Hijo/a 1: .....Curso:.....
- Hijo/a 2: .....Curso:.....
- Hijo/a 3: .....Curso:.....
- Hijo/a 4: .....Curso:.....

en su nombre, **AUTORIZA A LA ASOCIACIÓN DE MADRES Y PADRES DEL COLEGIO VIRGEN DE LAS ANGUSTIAS**, con CIF G18271288, para que desde esta fecha y para el curso 2024/25, gire en el número de cuenta bancaria especificada en la presente autorización el recibo correspondiente a la cuota de inscripción por valor de 30,00 €.

Asimismo, el titular de la cuenta de cargo que se indica, autoriza a la Entidad Bancaria para que efectúe en dicha cuenta, el cargo del adeudo domiciliado.

DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA

Nombre de la Entidad:

Nº de Cuenta: (IBAN):

E	S																						

FIRMA DEL TITULAR: