

ASOCIACION DE PADRES DE ALUMNOS COLEGIO BRITÁNICO DE VILA-REAL

DATOS PARA DOMICILIACIÓN BANCARIA

PADRE	APELLIDOS					
	NOMBRE					

MADRE	APELLIDOS					
	NOMBRE					

HIJOS EN EL COLEGIO	NOMBRE				fecha nac.		
	NOMBRE				fecha nac.		
	NOMBRE				fecha nac.		
	NOMBRE				fecha nac.		

DOMICILIO	CALLE											
	Nº		PISO		PUERTA		C.POSTAL					
	CIUDAD						TFNO					

DATOS BANCARIOS	TITULAR CUENTA										
	ENTIDAD										
	DIRECCION OFICINA										

DATOS DE LA CUENTA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ESCRIBIR LOS 20 DIGITOS

Autorizo el cobro anual de la cuota del A.P.A. Del Colegio Británico de Vila-Real

firmado por el titular de la cuenta.

nº del D.N.I. Del Titular