

DATOS DO ALUMNO/A

NOME E APELIDOS

CURSO

DATOS DO CONTACTO PRINCIPAL (PAI/NAI/TITOR)

NOME E APELIDOS

Relación co alumno/a: NAI: ☐ PAI ☐ TITOR ☐

Teléfono contacto:

Correo Electrónico:

DATOS BANCARIOS A EFECTOS DE DOMICILIACIÓN

Titular da conta bancaria:

DNI

Autorizo a que os recibos de comedor emitidos por Chicolino Restauración (José Fajardo, S.L.), sexan cargados nesta conta:

IBAN			Código Entidade				Sucursal				DC		Número de Conta									
E	S																					

En _____, a _____

Asdo: