

AUTORIZACIÓN DE RECIBO BANCARIO CURSO 2020/21

Foto

Yo.....

Con DNI _____ autorizo a CIRRE Y FERNÁNDEZ RESTAURACIÓN SL a emitir los recibos durante todo el curso escolar por el importe de los servicios contratados contra la cuenta bancaria indicada a continuación

La cuota mensual será de 130€ de Octubre a Mayo el mes de Septiembre y Junio se ajustarán conforme a los días lectivos que tienen.

IBAN

Titular de la cuenta _____

DNI _____

Alumno _____ curso _

Número de teléfono _____ \ _____

Correo electrónico _____

FIRMA

EJEMPLAR A DEVOLVER CUMPLIMENTADO

¡RECUERDEN AÑADIR EL NOMBRE DEL ALUMNO Y CURSO EN LA RESERVA DE PLAZA!

correo:ciferest@gmail.com
