

CEIP VIRGEN DE LA GRANJA-YUNQUERA DE HENARES

Servicio solicitado: COMEDOR: AULA MATINAL: HORARIO AMPLIADO SEPTIEMBRE:

Fecha de inicio:

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

Nombre y apellidos del alumno: _____

Fecha de nacimiento:

Curso a realizar: INFANTIL: 1º 2º 3º PRIMARIA: 1º 2º 3º 4º 5º 6º

Domicilio del alumno: _____

Localidad: _____ C. Postal:

DATOS PERSONALES DEL TUTOR PRINCIPAL

Nombre y apellidos: _____

Nacionalidad: DNI (con letra): _____

Relación con el alumno: PADRE MADRE TUTOR/A

Tel. fijo: Tel. móvil:

E-Mail: _____

Alergia o intolerancia alimentaria: SI NO ALIMENTOS: _____

DATOS BANCARIOS DEL PAGADOR DEL SERVICIO

Titular de la cuenta:

E S

En _____, a _____ de _____ 2.0

Firma del titular de la cuenta

Teléfono de información a padres: 91 359 70 53

www.ausolan.com

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta, y a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera. La firma de esta orden conlleva la aceptación del tipo de pago, como pago recurrente.

Datos acreedor: AUZOLAGUN S. COOP. C/ Sofía, 30, 28022 Madrid, España.

Ref. orden de domiciliación (a cumplimentar por Ausolan): _____