



Dirección del Área Territorial de Madrid Capital

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,
JUVENTUD Y DEPORTE



Comunidad de Madrid

CAMBIO DOMICILIACIÓN BANCARIA DEL SERVICIO DE COMEDOR

Como padre/madre/representante legal del alumno/a:

NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

CURSO: _____

SOLICITO el cambio de domiciliación bancaria para los recibos de comedor.

DATOS DE LA NUEVA CUENTA BANCARIA:

Banco/caja: _____

Titular de la cuenta bancaria: _____

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº DE CUENTA
____	____	____	____	____

Madrid, a _____ de _____ de _____

Firma del titular de la cuenta bancaria

Entregar en la secretaría del colegio.