FORMULARI DOMICILIACIÓ BANCÀRIA
(per imprimir i entregar)

AUTORITZACIÓ DE DOMICILIACIÓ PER ADEUDO SEPA

Sr/Sra (titular del compte) :
Amb DNI :
Direcció:
Població : Codi Postal :

IBAN

Nº COMPTE

En els casos en què el número de compte per a la domiciliació bancària del servei del menjador sigui diferent, emplenar amb les dades bancàries

IBAN

Nº COMPTE

Autoritzo a Grupo Creanova Concept S.L (B67003343) a domiciliar els rebuts de Col.legi Creanova

☐PERIÒDICA

☐PAGAMENT ÚNIC

De les quantitats establertes segons contracte de prestació de serveis educatius.

SIGNATURA_____