

FORMULARIO DOMICILIACIÓN BANCARIA

Autorización de domiciliación por adeudo SEPA

Nombre y Apellidos (titular de la cuenta)

DNI / NIE

Domicilio

CP

Municipio

IBAN

Nº CUENTA *

En los casos en que el número de cuenta para la domiciliación bancaria del *servicio de comedor* sea diferente, rellenar con los datos bancarios:

IBAN *

Nº CUENTA *

Autorizo a Grupo CreaNova Concept S.L (B67003343) y a Col·legi CreaNova Sant Cugat del Vallès SL (B67051839) a domiciliar los recibos de Col·legi CreaNova:

PERIÓDICA

PAGO ÚNICO

De las cantidades establecidas según contrato de prestación de servicios educativos.

Fecha

Lugar

Firma Titular