



Escoleta Municipal "La Finestra"
Ajuntament de Villalonga
Telèfon 672 168 303

MANTENIMIENTO DE TERCEROS/MANTENIMENT DE TERCERS

A. DATOS DEL ALUMNADO / DADES DE L' ALUMNAT

APELLIDOS / COGNOMS

NOMBRE / NOM

DOMICILIO / DOMICILI

LOCALIDAD/ LOCALITAT

C.P.

PROVINCIA/ PROVINCIA

TELÈFONO / TELÈFON

B. DATOS BANCARIOS / DADES BANCÀRIES

TITULAR/ TITULAR

ENTIDAD FINANCIERA / ENTITAT FINANCERA

DOMICILIO / DOMICILI

LOCALIDAD / LOCALITAT

C.P.

ENTIDAD / ENTITAT

SUCURSAL

NÚM. CC – LLIBRETA / NUM. CC – LLIBRETA

Declaro que son ciertos los datos arriba reflejados y que identifican la cuenta y la entidad financiera a través de las cuales deseo recibir los pagos procedentes del Ayuntamiento de Villalonga (Valencia).

_____, ____ d _____ de _____

Firma del pare/mare/tutor / Firma del padre/madre/tutor

Firma: _____

NIF: _____

C. DECLARACIÓN / DECLARACIÓ (a cumplimentar por la entidad bancaria)

Declaro que son ciertos los datos arriba reflejados, que identifican la cuenta y la entidad financiera a través de las cuales se desea efectuar los pagos de la Escuela Infantil Municipal.

Declare que son certes les dades anteriorment esmenentades, que identifiquen el compte i l' entitat financera a través de les quals desitge efectuar els pagaments de l' Escola Infantil Municipal.

_____, ____ d _____ de _____

Firma de l'interessat / Firma del interesado.

Firma: _____

NIF _____

Com a / En qualitat de: _____

HA D'ESTAR SEGELLAT PEL BANC // HA DE ESTAR SELLADO POR EL BANCO