

CODI: 07001216

NIF: G07786981

TEL: 971 322059 / 696136947

En/Na.....
 amb DNI: i domicili a
 mare, pare o tutor/a legal de
 l'alumne/a

AUTORITZO:

El pagament dels rebuts que, a partir de la present data presenta el cobrament de la quota mensual del CCEIP Virgen Milagrosa de Formentera, que pertany a la FUNDACIÓ DIOCESANA ISIDORO MACABICH.

- ☐ Mensualitat 1r cicle d'Educació infantil: 50,00€
- ☐ Mensualitat 2n cicle d'Educació Infantil i 1r d'Educació primària: 50,00€
- ☐ Mensualitat d'Educació Primària: 270,00€
- ☐ Mensualitat d'Educació Primària segon germà cursant en Educació Primària al centre i/o família nombrosa o especial: 220€

Al compte que posseeixo a:

.....

IBAN:

[illegible]

I per a què consti i per als efectes oportuns signo aquesta autorització

A..... a de de.....

Signatura,

1

Dades bancàries de la FDI, CCEIP Virgen Milagrosa, IBAN:

E	S	5	4	0	0	8	1	1	3	9	6	0	4	0	0	0	1	1	9	4	9	2	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---