



- ESCUELA DE MÚSICA -
- SOLICITUD DE DOMICILIACIÓN DE RECIBOS -

DATOS DE LOS PADRES O TUTOR (IMPRESINDIBLES):

- APELLIDOS:
- NOMBRE:
- D.N.I.:
- DOMICILIO:
- MUNICIPIO:
- PROVINCIA:
- C.P.:
- TELÉFONO:
- MAIL:

DATOS DEL ALUMNO:

- APELLIDOS:
- NOMBRE:
- FECHA DE NACIMIENTO:

DATOS DEL ALUMNO (En el caso de ser dos alumnos con la misma domiciliación bancaria):

- APELLIDOS:
- NOMBRE:
- FECHA DE NACIMIENTO:

DATOS BANCARIOS															
IBAM / ENTIDAD / SUCURSAL / D.C. / NÚMERO DE CUENTA															
A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA: Certifico la existencia de dicha cuenta, abierta a nombre del titular arriba indicado.															
(sello) EL APODERADO,															

En La Robla a de de .
(Firma del padre o tutor)

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE LA ROBLA

Plaza de la Constitución, 1
24640 - La Robla (León)

Tfno.: 987 57 22 02
Fax.: 987 57 08 17

escuelademusica@aytolarobla.es
www.aytolarobla.es