



- 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															
<b>A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA:</b> Certifico la existencia de dicha cuenta, abierta a nombre del titular arriba indicado.															
(sello) <b>EL APODERADO,</b>															

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