

# Autorización Bancaria

Escuela Infantil y Centro de Día "BAMBI"

Asociación de Mujeres "LA ALDEILLA"

SANTA MARÍA DEL ÁGUILA

## Datos del/la alumno/a

NOMBRE Y APELLIDOS	Nº REGISTRO	Nº SOCIA
--------------------	-------------	----------

## Datos del/la titular de la cuenta:

NOMBRE Y APELLIDOS	N.I.F.
DOMICILIO: Calle, nº	LOCALIDAD Y CÓDIGO POSTAL
	TELÉFONO

Autorizo que cargen en mi Cuenta Corriente/Libreta de Ahorro, los recibos presentados por la Asociación de Mujeres "La Aldeilla", en concepto de mensualidades de la Escuela Infantil y/o Centro de Día "Bambi", y el recibo anual de la Asociación.

ENTIDAD BANCARIA	OFICINA
------------------	---------

## Nº DE CUENTA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

En ..... a ..... de ..... de .....

Firma del titular,

Sello Entidad Bancaria