

ESCOLES BRESSOL MUNICIPALS

MATRÍCULA CURS 2018/2019

NOM DEL NEN/A _____

ADREÇA _____ POBLACIÓ _____

ADREÇA ELECTRÒNICA _____

(NOM TITULAR C/C O LLIBRETA)

_____ autoritzo l'entitat bancària que s'indica al peu perquè realitzi, amb càrrec al meu compte, el pagament de les quotes mensuals que presenti l'Ajuntament de Premià de Dalt.

Premià de Dalt, _____ d _____ de 2018

Signat:

DADES BANCÀRIES:

TITULAR _____ DNI _____

BANC O CAIXA _____ POBLACIÓ _____

ADREÇA (DEL BANC O CAIXA) _____

IBAN (24 caràcters)

□□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

(empleneu totes les caselles)



AJUNTAMENT
Premià de Dalt
Ensenyament

