

FULL DE DOMICILIACIÓ BANCARIA**1. DADES DE L'INFANT**

LLINATGES I NOM:

DNI/NIE/PASSAPORT:

2. TITULAR COMPTE /LLIBRETA

LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:

DNI/NIE/PASSAPORT:

TELÈFON:

FAX:

E-MAIL:

ADREÇA POSTAL:

NÚM
O KM:

BLOC:

ESC:

PIS:

PORTA:

CODI POSTAL:

MUNICIPI:

PROVÍNCIA:

PAÍS:

3. HORARI

HORARI ACTUAL: _____

4. COMPTE BANCARI EN EL QUAL ES REALITZEN ELS PAGAMENTS

IBAN:

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

Alaró, ____ de _____ de 20 ____

Signat: _____