Solicito el cambio de cuenta de cargo de los recibos de los servicios del Plan de Apertura. La nueva cuenta (IBAN) es:

Esta modificación afectará (Marcar la opción correcta con una X):

Comedor Aula Actividades

Escolar Matinal Extraescolares

Todos los servicios

**3. SOLICITUD DE CAMBIO DE CUENTA DE CARGO**

**Consejería de Educación y Deporte**

C.E.I.P. Atenea

SOLICITUD DE CAMBIO DE CUENTA DE CARGO EN LOS SERVICIOS DEL PLAN DE APERTURA

|  |
| --- |
| **1. DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA** |
| **PRIMER APELLIDO** | **SEGUNDO APELLIDO** | **NOMBRE** |
| **DNI/NIF** | **DOMICILIO** | **CÓDIGO POSTAL** |
| **MUNICIPIO** | **PROVINCIA** | **TELÉFONO** |

|  |
| --- |
| **2. DATOS DEL / DE LOS ALUMNOS O ALUMNAS** |
| **APELLIDOS Y NOMBRE** | **NIVEL** | **GRUPO** |
| **APELLIDOS Y NOMBRE** | **NIVEL** | **GRUPO** |
| **APELLIDOS Y NOMBRE** | **NIVEL** | **GRUPO** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **4. LUGAR, FECHA Y FIRMA** |
| En Torremolinos, a ……….. de ………………………. de 20……. |
| FDO.: …………………………………………………………………………. |

SR/A. DIRECTOR/A DEL C.E.I.P ATENEA ( TORREMOLINOS)