



IMPRESO DE SOLICITUD DE PLAZA DE COMEDOR

CURSO ____/____

El servicio de comedor comenzará el primer día de clase del mes de septiembre y finalizará el último día lectivo del mes de junio.

DISFRUTÓ DE PLAZA DE COMEDOR EL CURSO ANTERIOR: ☐ SI ☐ NO

MES DE COMIENZO DE USO DEL SERVICIO DE COMEDOR: _____

ACREEDOR

Identificador del acreedor: **Q5068047I**

Nombre del acreedor: **CEIP Rector Mamés Esperabé.**

Dirección: **Paseo de la constitución 136.**

CP – Población – Provincia: **50600 Ejea de los Caballeros (Zaragoza)**

A CUMPLIMENTAR POR EL DEUDOR

Nombre y apellido de la persona a la que viene el recibo (deudor/a)

_____ DNI/NIE del deudor/a: _____

Padre/madre del alumno/a _____ Curso: _____

Padre/madre del alumno/a _____ Curso: _____

Padre/madre del alumno/a _____ Curso: _____

Padre/madre del alumno/a _____ Curso: _____

Modo de realizar el pago (marque lo que proceda)

PAGO EN MANO ☐

PAGO MEDIANTE TRANSFERENCIA BANCARIA ☐

A CUMPLIMENTAR POR EL DEUDOR /A QUE REALIZA EL PAGO MEDIANTE TRANSFERENCIA BANCARIA

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

Nombre del banco o caja _____

Número de Cuenta – IBAN:

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tipo de pago: ☒ Pago recurrente.

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma del deudor:

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. (Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera)