



AUTORIZACION DE DEBITO BANCARIO POR ARANCELES ESCOLARES

Autorizo el Débito Bancario Directo de los importes por aranceles escolares de mi/hijo/s y su acreditación en la cuenta del Instituto Inmaculada.

A tal fin detallo los datos de mi/nuestra cuenta bancaria:

Banco:

Tipo de cuenta:

Nº de cuenta:

C.B.U.:

Titular / es:

Teléfono Particular:

Teléfono Alternativo:

Dirección de e-mail:

Datos de los alumnos cuyos aranceles se autorizan a debitar:

Apellido y Nombre	Nivel	Curso

Firma/s del/os titulares de la cuenta bancaria

Día:..... Mes:..... Año:.....