Ajuntament de Bell-lloc d'Urgell

los Vailets
Escola bressol de Bell-lloc d'Urgell

Nen/a _____

AUTORITZACIÓ BANCÀRIA

El Sr./ la Sra., _____ pare, mare o tutor/a del nen/a _____ autoritzo a debitar en el meu compte, tots els rebuts emesos per la Llar d'Infants "Los Vailets". Aquesta autorització és vàlida fins que no la revoqui per escrit.

Núm. compte IBAN:

| ES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data_____ Signatura