COLEGIO
SAGRADO CORAZÓN HH.MARISTAS
Avda. Isla de Corfú, 5 03005-ALICANTE
Tfno: 965130941 Fax: 965126132

CAMBIO DE DATOS BANCARIOS

Presentado el_____ de _____ de 201___

PRIMER APELLIDO ALUMNO/A

SEGUNDO APELLIDO ALUMNO/A

NOMBRE_____ ENSEÑANZA_____ CURSO_____ SECCIÓN_____

NOMBRE_____ ENSEÑANZA_____ CURSO_____ SECCIÓN_____

NOMBRE_____ ENSEÑANZA_____ CURSO_____ SECCIÓN_____

(*COMPLETE LOS DATOS DE TODOS LOS ALUMNOS QUE CORRESPONDAN A ESTA DOMICILIACIÓN BANCARIA)*

Ruego a Vds. se sirvan cambiar LOS DATOS BANCARIOS para el/los alumno/s citado/s en la presente, por los que a continuación se especifican a partir del próximo mes de _____.

PRIMER APELLIDO TITULAR **SEGUNDO APELLIDO TITULAR** **NOMBRE TITULAR**

BANCO O CAJA DE AHORROS

DOMICILIO DE LA SUCURSAL **COD.POSTAL** -- **LOCALIDAD SUCURSAL**

CÓDIGO IBAN

4 DIGITOS **20 DIGITOS**

AUTORIZO EL CAMBIO FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA	AUTORIZO EL CAMBIO FIRMA DE LA MADRE	AUTORIZO EL CAMBIO FIRMA DEL PADRE
Fdo: _____	Fdo: _____	Fdo: _____
NIF:	NIF:	NIF:

IMPORTANTE: EL CAMBIO SERÁ EFECTIVO *SIEMPRE QUE SE PRESENTE ANTES DEL DÍA 15 DE CADA MES.*

PARA PROCEDER AL CAMBIO DEBERÁN RELLENAR TODOS LOS APARTADOS Y HABER FIRMADO EL TITULAR DE LA CUENTA, EL PADRE Y LA MADRE. SE DEJARÁ EN BLANCO LA FIRMA DEL PADRE O MADRE CUANDO ALGUNO DE ÉSTOS SEA EL TITULAR DE LA CUENTA.

El Colegio Sagrado Corazón, HH. Maristas, en cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de carácter personal, le informa que los datos personales recogidos en este formulario, serán incluidos en los ficheros automatizados de datos de carácter personal del Centro, con la finalidad de actualizar nuestra base de datos. Vd. puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la Ley, dirigiéndose al Colegio Sagrado Corazón, Avda. Isla de Corfú, 5-03005-ALICANTE.