Art-Pastel

ESTUDI D' ART TONI BENNASAR

ESCOLA DE DIBUIX - PINTURA AL PASTEL I HISTÒRIA DE L'ART

IMPRESO DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

Datos del titular de la cuenta

Nombre *DNI:*

Domicilio

Cód. postal

Localidad

Provincia

Datos bancarios / *Datos bancarios*

Banco

Domicilio

Cód. postal

Localidad

Provincia

Código do IBAN / *Código del IBAN*

E	**S**																						

Autorizo á ART-PASTEL a cobrarse los recibos correspondientes de las mensualidades a partir del Curso_____*del ALUMNO:*

NOMBRE DEL ALUMNO/A

con cargo a la cuenta indicada, de la que soy titular y hasta nuevo aviso.

Manacor , de de 20

Firmado

El titular de la cuenta