

SOLICITUD DE SERVICIO COMEDOR

ALUMNO/A

Apellidos _____ Nombre _____

Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA) _____ / _____ / _____ Edad _____

D.N.I. _____ Pasaporte _____

País _____ Nacionalidad _____ Domicilio _____

_____ N° _____ Piso _____ C.P. _____

Municipio _____ Provincia _____ Teléfono _____

DATOS MÉDICOS

Por favor, cualquier intolerancia o alergia debe indicarla, así como preferencia alimentaria que debamos tener en cuenta, indíquela a continuación:

DATOS BANCARIOS

Alumno/a _____

Titular de la cuenta _____

D.N.I. del titular de la cuenta _____

Dirección _____

IBAN _____

En España, el IBAN (código internacional de cuenta bancaria), consta de 24 caracteres. Los recibos se cargan en la cuenta el día 1 de cada mes. Todo recibo devuelto por su banco conlleva unos gastos de devolución del 10% del recibo devuelto.

Acepto pagar los recibos presentados por Arenas Herbania, S.L. a esta cuenta, de la que soy titular.

Enviar el documento cumplimentado, por favor, a administracion@colegioalmas.com

Firma del titular _____

En Maspalomas a _____ de _____ de 2023