

## DATOS DEL ALUMNO/A PARA LA ADMINISTRACIÓN

Curso 2018/2019

Nombre	Apellido 1	Apellido 2
Dirección	C.P.	Localidad
En caso necesario, dirigirse a:	Padre/madre/Tutor	Teléfono de contacto
1º		
2º		
3º		
Otros miembros de la unidad familiar matriculados en el Centro (indicar nombre completo)		

### DOMICILIACIÓN BANCARIA

Titular de cuenta	Entidad	Localidad

IBAN	Banco	Oficina	D.C.	Nº Cuenta
E S				

Muy señores míos:

Sirva la presente como orden de domiciliación para los recibos emitidos por esta entidad.

Firma del titular:

**Hnos. Maristas Provincia Mediterránea**  
CIF R4601087B

C/Salamanca, 45 46005 VALENCIA  
Inscrita en el Registro de Entidades Religiosas del  
Ministerio de Justicia, con el nº 1334-h-SE/B

Muy señores míos:

Sirva la presente como orden de domiciliación para los recibos emitidos por esta entidad.

Firma del titular:



**ASOCIACIÓN DE PADRES DE  
ALUMNOS DEL COLEGIO MARISTA  
"NTRA. SRA. DE LA SALUD"**

**Partida Berca, s/n  
46680 ALGEMESÍ**

Muy señores míos:

Sirva la presente como orden de domiciliación para los recibos emitidos por esta entidad.

Firma del titular