



PATRONATO MUNICIPAL DE ESCUELAS INFANTILES

C/ Rafael Altamira, 3 – 1º C - ALICANTE
Telf: 965 20 97 94 Fax: 965 21 80 39
e-mail: patronato.escuelas@alicante-ayto.es
www.alicante-ayto.es/escuelas/

Sr. Presidente del Patronato Municipal de Escuelas Infantiles de Alicante.

Muy Sr. mío:

Me es grato comunicar a Ud. que, con esta misma fecha, he dado orden al Banco/Caja de ahorros _____, Agencia _____, para que con cargo a la cuenta corriente/libreta de ahorro _____, de la que soy titular/autorizado, se abonen los recibos correspondientes a las cuotas del alumno/a _____.

Alicante, a ____ de _____ de 201_

(Firma)

Nombre del titular o persona autorizada _____
D.N.I. _____ con domicilio en Alicante, calle _____ nº _____
piso ____ Código Postal _____

A cumplimentar por el PMEI:

Código ____ Fecha Alta ____ Comunicado ____ Cuota enseñanza _____,
Cuota comedor ____ Atrasos mes _____.

Sr. Director del Banco/Caja de Ahorros de _____ Oficina ____ Domicilio
_____ Población _____.

Muy Sr, mío:

El abajo firmante, con domicilio en Alicante, calle _____
nº ____ piso ____ Código Postal nº _____ como titular/autorizado de la cuenta corriente/libreta de ahorro:

CODIGO CUENTA CLIENTE			
ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NÚMERO DE CUENTA

ruega a Ud., que, con cargo a dicha cuenta y hasta tanto no disponga otra cosa, se sirva atender al pago de los recibos que, a nombre del alumno/a _____, presente el Patronato Municipal de Escuelas Infantiles, de Alicante.

Alicante, a ____ de _____ de 201_

(Firma)

Nombre del titular o persona autorizada _____
D.N.I. _____.



PATRONATO MUNICIPAL DE ESCUELAS INFANTILES

C/ Rafael Altamira, 3 – 1º C - ALICANTE
Telf: 965 20 97 94 Fax: 965 21 80 39
e-mail: patronato.escuelas@alicante-ayto.es
www.alicante-ayto.es/escuelas/

Sr. President del Patronat Municipal d'Escoles Infantils d'Alacant.

Molt Sr. meu:

M'és grat comunicar-vos que, amb aquesta mateixa data, he donat ordre al Banc/Caixa d'estalvis _____ Agència _____, per tal que amb càrrec al compte corrent/llibreta d'estalvis _____, de la qual sóc titular/autoritzat, s'abonen els rebuts corresponents a les quotes de l'alumne/-a _____.

Alacant, a _____ de _____ de 201_
(Signatura)

Nom del titular o persona autoritzada _____,
D.N.I _____, amb domicili a Alacant, carrer _____,
nº _____, pis _____, Codi postal _____

A complimentar pel PMEI:
Codi _____ Data Alta _____ Comunicat _____ Quota Ensenyament _____ Quota Menjador _____ Retards mes _____

Sr. Director del Banc/Caixa d'Estalvis de _____ Oficina _____ Adreça _____
Població _____

Molt Sr. meu:

El sotassinant, amb domicili a Alcant, carrer _____
nº _____, pis _____, Codi postal _____ com a titular/autoritzat del compte corrent/llibreta d'estalvis:

CODI COMPTE CLIENT			
ENTITAT	OFICINA	D.C.	NÚMERO DE COMPTE

us pregue que, amb càrrec a aquest compte y fins que no dispose una altra cosa, us serviu atendre el pagament dels rebuts que, a nom de l'alumne/-a _____, presente el Patronat d'Escoles Infantils d'Alacant.

Alacant, a _____ de _____ de 201_
(Signatura)

Nom del titular o persona autoritzada _____
D.N.I. _____

En compliment de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, se l'informa que les dades personals facilitades seran incorporades i tractades en el fitxer "Gestió", titularitat del PATRONAT MUNICIPAL D'ESCOLES INFANTILS D'ALACANT amb la finalitat de gestionar les matriculacions d'alumnes en les Escoles Infantils del Patronat. Estes dades seran cedides a l'entitat financera indicada amb l'objecte de donar orde de pagament dels rebuts corresponents a les quotes de l'alumne/a. Podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició per mitjà de comunicació escrita dirigida a la seu del Patronat, situada al C/ Rafael Altamira, núm. 3 - 1r C; 03002 Alacant, o bé per correu electrònic a l'adreça patronato.escuelas@alicante-ayto.es.