



## DOMICILIACIÓN BANCARIA

ORGANISMO: Ayuntamiento de Monforte del Cid															
CONCEPTO TRIBUTARIO: PRECIO PUBLICO POR SERVICIO ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL															
Ruego se sirva aceptar en mi cuenta la presente domiciliación, a partir de la fecha _____															
CCC IBAN		ENTIDAD			OFICINA			D.C.		NUMERO CUENTA					
E	S														
TITULAR DE LA CUENTA:					NIF:				TELEFONO:						
CONTRIBUYENTE:								FIRMA:							

NOTA: Entregue esta orden de domiciliación en su Entidad Bancaria y una copia en el momento de la matriculación en la Escuela Infantil.