



CAMBIO DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

D./Dña. _____, con N.I.F./N.I.E. _____, padre, madre o tutor legal de los alumnos:

	APELLIDOS	NOMBRE	CURSO
1			
2			
3			
4			

Solicito que, a partir de la fecha del presente impreso, y hasta nueva orden, carguen en la cuenta cuyos datos figuran más abajo, los recibos mensuales de los alumnos citados anteriormente.

DATOS DE LA CUENTA DE CARGO

TITULAR															
NIF o NIE															
CÓDIGO IBAN (International Bank Account Number) DE CUENTA CLIENTE															
Cod. País	Dig. Control	Entidad	Sucursal	Dig. Control Cta.	Nº de Cuenta										

Para que así conste, a los efectos oportunos, firmo la presente,

en Valdemoro, a ____ de _____ de 20____.

(FIRMA)

NOTA: Junto a la presente hoja de solicitud de cambio de domiciliación bancaria **tiene que presentar** una copia de un recibo, la primera página de la cartilla o, en su defecto, un certificado de la entidad bancaria, **en el que conste el número de la nueva cuenta y el titular de la misma.**

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que los datos personales recogidos en el presente documento serán incluidos en un fichero automatizado titularidad de Espacios Educativos S.C.M. con domicilio en CL Clara Campoamor, 2; 28342, Valdemoro (Madrid), y cuya finalidad consiste en la gestión informatizada de la información académica y económica del centro. Al matricularse en el centro acepta los términos de esta cláusula y presta su consentimiento para que Espacios Educativos S.C.M. trate sus datos con las finalidades indicadas. Al mismo tiempo se le informa que podrá ejercitar los derechos que le asisten de acceso, rectificación, cancelación y oposición, comunicándolo por escrito a nuestro domicilio e indicando como referencia: Fichero LOPD.