



FUNDACIÓN  
ESCUELA Y FAMILIA

NOMBRE Y APELLIDOS

DOMICILIO (CALLE, N°, PISO)

C.POSTAL

POBLACIÓN

PROVINCIA

TELÉFONO

N.I.F. (Sólo si desea desgravar fiscalmente)

PRESENTADO POR

**PERIODICIDAD** (Señale con una x la modalidad elegida)

Mensual

Trimestral

Semestral

Anual

**IMPORTE**

150 euros

300 euros

600 euros

3.000 euros

6.000 euros

Otra cantidad

**ORDEN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA**

Titular Cuenta

Banco o Caja

Sucursal

Población

Provincia

Muy Sres. míos, ruego a ustedes atiendan con cargo a mi C/C o libreta n°

Código Entidad

Código Oficina

D.C.

N° de Cuenta

los recibos (Señale con una x la modalidad elegida)

Mensuales

Trimestrales

Semestrales

Anuales

que por importe de \_\_\_\_\_ euros, les presente al cobro la Fundación Escuela y Familia (\*).

(\*) N° de cuenta corriente: Banco Popular, Acera del Casino, Granada. C.C.C. **0075 0010 02 0603990574**

FIRMA

FECHA