



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LA  
MUY NOBLE MUY LEAL INSIGNE Y  
MUY HEROICA CIUDAD DE TRUJILLO

CURSO 2016-2017

Nº de matrícula

## IMPRESO DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

TITULAR DEL RECIBO (ALUMNO)

.....

TITULAR DE LA CUENTA

.....

ASIGNATURA-S

.....

PÁSEME EL RECIBO POR LA CAJA O BANCO

.....

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº DE CUENTA
.....	.....	.....	.....	.....

DOMICILIO

.....

POBLACIÓN	C.P.	TELÉFONO
.....	.....	.....

FIRMA .....

..... A ..... DE ..... DE .....