



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

CURSO 2018-2019

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