

# DATOS DEL ALUMNO/A

Nombre Alumno/a \_\_\_\_\_

Apellidos \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Curso \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ Población \_\_\_\_\_

Teléfono de Contacto \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

# ACTIVIDAD

## PEQUECHEF

Colegio: .....



**educo**<sup>®</sup>  
servicios y proyectos educativos | s.l.

+ info: 661 06 83 03

[www.educo.es](http://www.educo.es)

*\*(NO RELLENAR, a cumplimentar por Educo)*

Acreedor/Emisor: EDUCO PROYECTOS Y SERVICIOS EDUCATIVOS S.L (DELEGACIÓN LEÓN)

Dirección del Emisor: C/Orellán, 8

Código postal del Emisor: 24404

Localidad del Emisor: Ponferrada (León)

País: España

Identificador del Emisor: ES20 2108 4711 81 0033279716

Referencia de la orden de domiciliación .....

Mediante la firma de la presente Orden de Domiciliación, usted autoriza a EDUCO SERVICIOS Y PROYECTOS EDUCATIVOS S.L (DELEGACIÓN LEÓN), a enviar órdenes recurrentes a su entidad financiera para adeudar en su cuenta, así como a su entidad financiera para adeudar de forma recurrentes los importes correspondientes en su cuenta, y de acuerdo con las órdenes de EDUCO SERVICIOS Y PROYECTOS EDUCATIVOS S.L (DELEGACIÓN LEÓN) como parte de sus derechos, usted puede ser reembolsado por su entidad financiera de acuerdo a los términos y condiciones del contrato suscrito con su entidad financiera. Dicho reembolso deberá reclamarse en un plazo de 8 semanas a partir de la fecha en la cual se realizó el adeudo en su cuenta. En caso de que el recibo sea devuelto sin motivo, los gastos que ocasione a EDUCO SERVICIOS Y PROYECTOS EDUCATIVOS S.L (DELEGACIÓN LEÓN) serán responsabilidad del pagador.

## importante:

Para poder asistir a una actividad extraescolar es imprescindible que entregue rellena esta hoja en el centro o el primer día de la actividad.

A completar obligatoriamente por el Pagador:

Nombre del Pagador \_\_\_\_\_

NIF del Pagador \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_

País \_\_\_\_\_

Nº de cuenta de adeudo (IBAN) (24 dígitos)

IBAN ENTIDAD OFICINA D.C. NºCUENTA

ES\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ -- \_\_\_\_\_

Banco \_\_\_\_\_

Lugar y fecha \_\_\_\_\_

Nombre del firmante \_\_\_\_\_

Firma pagador y sello empresa: