



-----  
e-mail: zelandi.apyma@gmail.com

-----  
posta elektronikoa: zelandi.apyma@gmail.com

## AUTORIZACIÓN PARA COBRO DOMICILIADO DE PAGOS A LA APYMA ZELANDI, DE ALSASUA

Nombre y apellidos del ALUMNO-A:

\_\_\_\_\_

TITULAR/ES de la cuenta de cargo (nombre y dos apellidos):

\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_

N.º de cuenta (IBAN):

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tipo de pago: RECURRENTE

Mediante la firma de este documento, yo, \_\_\_\_\_, titular de la cuenta

bancaria arriba indicada, AUTORIZO:

- a la A.P.Y.M.A. Zelandi, de Alsasua, a efectuar cobros mediante recibo bancario de la cuenta bancaria arriba especificada, a lo largo de las etapas de Educación Infantil y Primaria

- a la entidad financiera a efectuar los pagos solicitados por el A.P.Y.M.A. Zelandi.

Alsasua, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

(Firma del/de los titular/es de la cuenta)



-----  
e-mail: zelandi.apyma@gmail.com

-----  
posta elektronikoa: zelandi.apyma@gmail.com

## **ALTSASUKO ZELANDI GURASO ELKARTEak KOBRAKETAK HELBIDERATUAK EGIN AHAL IZATEKO BAIMENA**

IKASLEAREN izen-abizenak:

\_\_\_\_\_

Kontu korrontearen TITULARRA/K (izena eta bi abizenak):

\_\_\_\_\_

Helbidea: \_\_\_\_\_

Kode postala: \_\_\_\_\_

Herria: \_\_\_\_\_

**Kontu korrontearen zenbakia (IBANa):**

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ordaintze mota: ERREPIKARIA

Ni, \_\_\_\_\_, goian aipatzen den kontu korrontearen titularra naizenez nire BAIMENA EMATEN DUT dokumentua hau sinatuz:

- Altsasuko Zelandi G.E.ak Haur eta Lehen Hezkuntzako kobraketak helbideratuak egin ahal ditzan.
- Banketxeak guraso elkarteak agindutako ordainketak egin ditzan.

Alsasun, 201\_\_ko \_\_\_\_\_ren \_\_\_\_ (a)n.

(Titularren sinadura)