



Datos Registro

EXPT:

IMPRESO DE MODIFICACIÓN DE DATOS
TALLERES MUNICIPALES/ EMMYD
ACTIVIDADES CULTURALES

DATOS DEL ALUMNO

APELLIDOS Y NOMBRE					NIF		
DOMICILIO				Nº	Portal	Piso	Puerta
POBLACIÓN	C.P.	PROVINCIA	EMPADRONADO/A SI NO	NACIONALIDAD		FECHA NACIMIENTO	
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2		CORREO ELECTRÓNICO				

DATOS DEL TITULAR DEL RECIBO/REPRESENTANTE (Alumno/padre/madre/tutor)

APELLIDOS Y NOMBRE					NIF		
DOMICILIO				Nº	Portal	Piso	Puerta
POBLACIÓN	C.P.	PROVINCIA	EMPADRONADO/A SI NO	NACIONALIDAD		FECHA NACIMIENTO	
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2		CORREO ELECTRÓNICO				

SOLICITUD REDUCCIONES (A cumplimentar solo en el caso de empadronados)

2º /3º FAMILIAR MATRICULADO Nombre 1º/2º familiar/es matriculado/s.....

FAMILIA NUMEROSA FECHA DE CADUCIDAD

MAYOR DE 65 AÑOS/PENSIONISTA DISCAPACITADO GRADO DE DISCAPACIDAD.....

Autorizo a recibir comunicaciones electronicas vía telemática, correo electrónico o SMS relativas a Actividades Culturales Vigentes

En Boadilla del Monte, a _____ de _____ de 202_

Firma alumno o representante

ACUMPLIMENTAR SOLO EN CASO DE MODIFICACIÓN DE LA CUENTA, DE NO CUMPLIMENTARSE SE MANTENDRÁ LA CUENTA DEL CURSO ANTERIOR

ORDEN DOMICILIACION: Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el Deudor (titular del recibo o titular de la cuenta) autoriza (A) al acreedor (Ayuntamiento de Boadilla del Monte), a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera. Respecto de los objetos indicados, **SOLICITO** tramiten, en la cuenta de mi titularidad, los pagos domiciliados

DATOS BANCARIOS Nº CUENTA/ IBAN (24 p.) E S

TIPO DE PAGO : PAGO RECURRENTE

Datos titular de la cuenta solicitante de la domiciliación (RELLENAR SOLO SI ES DISTINTO DEL TITULAR DEL RECIBO)

Nombre y apellidos:

NIF:

Lugar y fecha Domiciliación: a de de 202_

Firma Titular Recibo

Firma titular Cuenta (si es distinto)