



RECIBOS DE DOMICILIACIÓN

1 DATOS DE LA PERSONA INTERESADA

D.N.I./N.I.E./N.I.F.:	
Nombre y apellidos:	
Domicilio:	

AUTORIZO:

Al Excmo. Ayuntamiento de Tomelloso, para la domiciliación de los recibos mensuales, correspondientes a los servicios a continuación relacionados:

☐ ESCUELA MATINAL 2026-2027

2 N.º DE CUENTA BANCARIA IBAN

Iban:		Entidad:	
Oficina:		D.C.:	
N.º Cta Corriente, Libreta, etc.:			

NO AUTORIZO ☐

En _____ a _____ de _____ de 20 _____

FIRMA,