COLEGIO SEMINARIO
ROZAS

# DATOS DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

(RELLENAR CON MAYÚSCULAS)

| Referencia persona y deudor |
|---|
| |

| Referencia adeudo y mandato |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| DATOS DEL ALUMNO | |
|---|---|
| Nombre: | |
| 1º apellido: | |
| 2º apellido: | |

| DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre y apellidos: | | | |
| NIF: | | | |
| Dirección: | | | |
| Localidad: | | | |
| Código Postal: | | Provincia: | |

| IBAN | | | | Entidad | | | | Sucursal | | | | D.C | | Número de cuenta | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| E | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

_____
Firma del titular de la cuenta

Fecha_____/_____/_____

Rellenar sólo las casillas no sombreadas. Este documento se entrega en el Colegio.

De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, consiento que estos datos sean incluidos en un fichero automatizado del que es titular el Colegio-Seminario Inmaculada y San Dámaso, y que pueden ser utilizados para gestionar las relaciones entre el alumno y el Centro y declaro estar informado sobre los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que podré ejercitar en el domicilio del Colegio-Seminario Inmaculada y San Dámaso, en Ctra. Alcorcón-Plasencia (M-501), Km. 69,5 de Rozas de Puerto Real (Madrid)