



LLAR D'INFANTS MUNICIPAL DE LA RIERA DE GAIÀ

AUTORITZACIÓ BANCARIA

En/Na....., amb DNI Núm..... com a
pare/mare del alumne

AUTORITZO fins a nova ordre a domiciliar el rebut mensual al següent compte bancari:

IBAN _____

ENTITAT _____

OFICINA _____

DIGIT CONTROL I NÚM. COMPTE _____

Els rebuts emesos per l' Ajuntament de la Riera de Gaià en concepte de les quotes que corresponguin pel Servei de la Llar d' Infants Municipal.

La Riera de Gaià, ___ de _____ de 20 _____

Signatura

De conformitat amb allò que estableix el Reglament (UE) 2016/679 de 27 d'abril de 2016 i la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, us informem que les dades personals proporcionades són confidencials i formen part dels tractaments titularitat de l'Ajuntament de La Riera de Gaià.