



NOTIFICACIÓN DE BAJA DEL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR

BAJA TEMPORAL DESDE..... HASTA.....

BAJA DEFINITIVA CON FECHA..... TAMBIÉN CAUSA BAJA EN EL CENTRO

DATOS DEL ALUMNO

APELLIDOS	NOMBRE	GRUPO

FECHA DE LA NOTIFICACIÓN:

FIRMA DEL PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL

OBSERVACIONES

Notificación telefónica

Otras

.....
.....

LIQUIDACIÓN

(A CUMPLIMENTAR POR LA ADMINISTRACIÓN)

NO PROCEDE DEVOLUCIÓN

ADEUDA UN IMPORTE DE _____ EUROS QUE INGRESA CON FECHA: _____

SE PROCEDE A DEVOLUCIÓN CON FECHA: _____ AGRUPACIÓN Nº: _____

TITULAR DE LA CUENTA:

DOMICILIO:

DATOS DE LA CUENTA BANCARIA

ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	Nº CUENTA