



Asociación de Padres de Alumnos  
C.P. "Doctor Azúa"

### DATOS PARA LA A.P.A.

A efectos de domiciliación bancaria de los servicios prestados por la Asociación de Padres, rogamos cumplimenten los siguientes datos:

CAJA O BANCO: \_\_\_\_\_

TITULAR DE LA CUENTA: \_\_\_\_\_

Nº DE CUENTA DEL TITULAR (Padre/Madre/Tutor/Tutora):

--	--	--	--

Clave Entidad

--	--	--	--

Clave Oficina

--	--

DC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nº de Cuenta

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_  
(Padre/Madre/Tutor/Tutora)