

# CURSO ACADÉMICO 2016/2017

## MANDATO DE SERVICIO DE

### COMEDOR



**Colegio "La Asunción"**  
(HH. Josefinas)  
C/ P. Eladio Mozas, 1  
10001 CÁCERES  
Tfno.: 927 225166 - Fax 927 214442  
www.colegiojosefinas.es

El horario del comedor es de 14 a 16 horas. El precio es de 140 € mensuales ó 12 € al día si se hace uso de él en días sueltos (en ambos casos el precio incluye comida y vigilancia hasta la recogida). Si se hace uso del comedor en días sueltos habrá avisar con antelación de un día. A los alumnos que marquen la opción de meses completos se les cobrará a primeros del mes. A los alumnos que marquen la opción de días sueltos se les cobrará a finales del mes.

#### MARCAR LO QUE PROCEDA

Mi hijo/a hará uso del servicio de comedor:

MESES COMPLETOS

DÍAS SUELTOS

### **AUTORIZACIÓN DE CUENTA BANCARIA PARA GIRO DE RECIBOS**

D./Dña \_\_\_\_\_, con NIF número \_\_\_\_\_

en calidad de \_\_\_\_\_ del alumno/a \_\_\_\_\_ y con

domicilio en la población de \_\_\_\_\_, código postal \_\_\_\_\_, en la

calle \_\_\_\_\_, número \_\_\_\_\_ portal \_\_\_\_\_ piso \_\_\_\_\_ letra \_\_\_\_\_

Y declara subsistentes las facultades con que interviene que en modo alguno le han sido revocadas, modificadas ni suspendidas y, en la calidad con la que actúa,

#### **AUTORIZA**

al Colegio "La Asunción" HH. JJ. de Cáceres, con CIF: R1000118H, y con domicilio en la calle Padre Eladio Mozas nº 1 de Cáceres, código postal 10001, a que desde la fecha de la presente, y con carácter indefinido en tanto continúen las relaciones existente entre ambos, gire en el número de cuenta bancaria especificada en la presente autorización, todos los recibos que se originen de dicha relación, según lo exigido por la *Ley de Servicios de Pago 16/2009*.

#### **DATOS Y CONFIRMACIÓN DE LA ENTIDAD BANCARIA**

Nombre de la Entidad Bancaria: \_\_\_\_\_

Domicilio de la Entidad Bancaria: \_\_\_\_\_

Nº de cuenta (IBAN): ES \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

#### **FIRMA DEL TITULAR**

Confirma el firmante que tiene poderes suficientes para la firma de la presente autorización.

Nombre

del Titular: \_\_\_\_\_ (Firma) Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 le comunicamos que los datos de carácter personal facilitados por Ud. de forma voluntaria, serán grabados en un fichero con la finalidad de gestión administrativa. Ud. puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y bloqueo en la siguiente dirección: COLEGIO LA ASUNCIÓN, C/ PADRE ELADIO MOZAS, 1, 10001, CÁCERES. Al mismo tiempo, solicitamos su autorización para remitirle cuantos comunicados, notas, correos electrónicos estimemos sean de su interés. Consideraremos que dicha autorización es efectiva mientras no sea revocada por su parte en la dirección indicada anteriormente o en la que figura en el Registro de Ficheros Privados de la Agencia Española de Protección de Datos.