

Ficha de datos bancarios

Facturas a nombre de	_____		
Domicilio	_____		
Población	_____	Provincia	_____
C.P.	_____	NIF	_____
Teléfono	_____		

Domiciliación en banco o caja de ahorros (número de cuenta con 20 dígitos)

Deseo hacer uso del servicio de lavandería sí no

Observaciones: _____

Autorizo al Colegio Mayor Miraflores a que le sean abonados, en la cuenta arriba indicada, los gastos que se facturen al residente:

Nombre del residente	_____
NIF	_____

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma