



Autorització de devolució de diners mitjançant transferència bancària

Sortides, tallers, colònies i viatges

Dades del centre

Nom			Codi de centre		
Institut Montgròs			08063904		
Adreça (tipus de via, nom del carrer i número)		Municipi		Codi postal	
c. Joan Cuadras i Marcer, 1		Sant Pere de Ribes		08810	

Dades de l'alumne/a

Nom i cognoms			Nivell en curs		

Dades del pare, mare o tutor/a legal

Nom i cognoms			DNI / NIE / Passaport		
Telèfon		Adreça electrònica			

Concepte i quantitat a retornar

Nom de l'activitat			Data de l'activitat		
COLÒNIES 3r d'ESO 2019-20					
Motiu de la devolució			Quantitat a retornar		
CANCEL·LACIÓ COLÒNIES 3r d'ESO			Pagaments realitzats		

Declaro que sóc el pare, mare o tutor/a legal del menor a qui fa referència aquest document i autoritzo a l'Institut Montgròs la devolució de la quantitat indicada mitjançant transferència bancària al número de compte (IBAN):

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

I, perquè consti, signo aquest document.

Signatura del pare, mare o tutor/a legal

Sant Pere de Ribes, ____ de/d' _____ de 20__