



Generalitat de Catalunya
Departament d'Educació
Escola Dr. J. Salarich

Rafael de Casanova, 33
08500 Vic
Tel. 93 885 13 29
escolasalarich.net

AUTORITZACIÓ BANCÀRIA

Vic, ___ de _____ 20__

Autoritzo el pagament dels rebuts que presenti l'Escola Dr. Joaquim Salarich i l'AMPA de l'Escola Dr. Joaquim Salarich de Vic en concepte de: Sortides (organitzades per l'escola) i activitats extraescolars (organitzades per l'AMPA).

Família: _____

Nom del titular del compte o llibreta: _____

Banc o Caixa: _____

IBAN: _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____
(24 dígits)

Signatura del titular

Codi BIC: _____
(11 dígits)