



fapace

Federación de Asociaciones de Padres y Madres del Alumnado de Centros de Educación Pública de Almería

C/ Arcipreste de Hita, 26. -- 04009 Almería -- ☎ 950 22 09 71 -- 📠 950 22 28 31 -- 📧 fapace@fapacealmeria.org
www.fapacealmeria.org

EJEMPLAR PARA FAPACE

_____, __ de _____ de 20__

Sr. Director del Banco/Caja _____, Sucursal
Nº _____, sita en (Calle/Plaza) _____ Nº _____, de
la localidad _____, CP _____, provincia de Almería.

Le solicitamos que a partir de esta fecha sean atendidos los recibos de
la *Federación de Asociaciones de Padres y Madres del Alumnado de Centros de
Educación Pública de Almería* (FAPACE) con cargo a nuestra cuenta Nº (escribir
los 20 dígitos)

(Firmas autorizadas de la Junta Directiva)

EJEMPLAR PARA EL BANCO/CAJA

_____, __ de _____ de 20__

Sr. Director del Banco/Caja _____, Sucursal
Nº _____, sita en (Calle/Plaza) _____ Nº _____, de
la localidad _____, CP _____, provincia de Almería.

Le solicitamos que a partir de esta fecha sean atendidos los recibos de
la *Federación de Asociaciones de Padres y Madres del Alumnado de Centros de
Educación Pública de Almería* (FAPACE) con cargo a nuestra cuenta Nº (escribir
los 20 dígitos)

(Firmas autorizadas de la Junta Directiva)