

 Escuela de Artes y Oficios DON ORIONE	Escuela de Artes y Oficios Don Orione Av. Cazón 927 – Tigre	Fecha
	ADHESIÓN AL PAGO POR TRASFERENCIA BANCARIA	

Enviar este formulario completo por a la administración del colegio

En mi carácter de responsable del alumno solicito desde la fecha del presente, realizar el pago de aranceles por enseñanza mediante transferencia electrónica bancaria.

Así mismo me notifico de la obligación de informar a la administración del colegio, cada transacción bancaria de las siguientes formas:

1. Entregando copia del comprobante de la transferencia en la administración.
2. Enviando copia del comprobante de la transferencia al correo electrónico admdonorione@hotmail.com

En ambos casos indicando los datos del alumno y el curso al que asiste. Una vez constatado el pago realizado, podrán retirar el recibo de aranceles en la administración.

Nombre del padre/madre/responsable: _____

Tipo de Documento: _____ Nº de Documento: _____

Nombre y Apellido del Alumno/s: _____ Curso: _____

_____ Curso: _____

_____ Curso: _____

Domicilio: _____ Localidad: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

E-mail: _____

Firma del Titular: _____ Aclaración de Firma: _____

✂-----

Información para el responsable

Depósito bancario

Banco Frances, Sucursal SAN FERNANDO (Nº 13)

Titular cuenta: OBISPADO DE SAN ISIDRO Denominación: ESCUELA DE ARTES Y OF DON ORIONE

Cuenta Corriente Nº 013-014070-6

CUIT 30-60990673-8

Transferencia electrónica:

Solicita en oficina de administración número de CBU.