

AUTORITZACIÓ DE DOMICILIACIÓ DEL PAGAMENT DE LA MATRÍCULA CURS 2009-2010

L'ALUMNE/A:

Primer llinatge _____ Segon llinatge _____ Nom _____

DNI _____ especialitat _____

Autoritz a la Fundació per al Conservatori Superior de Música i Dansa de les Illes Balears (CIF: G-57086035) a procedir al cobrament de l'import corresponent als preus de matrícula del curs 2009-2010 a partir de la segona quinzena de juliol de 2009 (en el cas d'haver formalitzat la matrícula el juliol de 2009) o a partir de la segona quinzena d'octubre de 2009 (en el cas d'haver formalitzat la matrícula el setembre de 2009).

Aquest import és el que se reflecteix en el darrer "Resguard de matrícula" que se m'ha lliurat des de la secretaria del Conservatori Superior de Música de les Illes Balears i que ha estat acceptat per mi després d'haver tancat definitivament la tramitació de la meva matrícula.

Núm. de compte corrent (els 20 dígit) _____

és obligatori incloure una fotocòpia de la llibreta o document acreditatiu per a evitar errades de transcripció

entitat _____

titular/s del compte * _____

DNI del/s titular/s * _____

** emplenar només quan el titular del compte sigui diferent a l'alumne/a sol·licitant.*

A més, sol·licit que el pagament de la meva matrícula se **fraccioni en dues parts**. Per tant, autoritz a la Fundació per al Conservatori Superior de Música i Dansa de les Illes Balears a procedir al cobrament d'aquesta segona fracció de la matrícula del curs 2009-2010 a partir de la segona quinzena del mes de desembre de 2009 en el número de compte corrent expressat en el paràgraf anterior.

Sí

No

Signatura de l'interessat/da

Palma, ____ de/d' _____ de 200_

CONSERVATORI SUPERIOR DE MÚSICA DE LES ILLES BALEARS