

CURSO 2018/2019

Nº _____

D./D^a. _____,
con D.N.I.: _____, alumno/a de este Centro, con Nº de la
Seguridad Social _____ ha abonado la cantidad de UNO
COMA DOCE EUROS (1'12 €) en concepto de Seguro Escolar.

Córdoba, a _____ de _____ de 201__.

Sello

El Funcionario:

CURSO 2018/2019

Nº _____

D./D^a. _____,
con D.N.I.: _____, alumno/a de este Centro, con Nº de la
Seguridad Social _____ ha abonado la cantidad de
UNO COMA DOCE EUROS (1'12 €) en concepto de Seguro Escolar.

Córdoba, a _____ de _____ de 20__.

Sello

El Funcionario,

