

**ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA
ESCUELA SECUNDARIA TÉCNICA 25**

“Diego de Montemayor”

Col. Río Guadalupe, N.L.

Tel: 83- 23-22-14

Información requerida para realizar su pago

BANCO SCOTIABANK

PAGO REFERENCIADO

FAVOR DE PROPORCIONAR AL BANCO LA SIGUIENTE INFORMACIÓN.

Número de Cuenta: **14501381393**

Número de Servicio: **3718**

Alumno (a): _____

Grado: _____ Grupo: _____

Aportación: _____

A T E N T A M E N T E

**C. TIMOTEO HERNANDEZ ALCALA
PRESIDENTE**