



Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

SEPA Direct Debit Mandate

Referencia de la orden de domiciliación:
Mandate reference

NIF TITULAR CUENTA:

Identificador del acreedor:
Creditor Identifier

ES55001G46914792

Nombre del acreedor:

APA ALUMNOS MARISTAS ALGEMESI

Dirección:
Address

PARTIDA DE BERCA S/N

Código postal - Población - Provincia:
Postal Code - City - Town

ALGEMESI-46680- (VALENCIA)

País:
Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorize (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

Nombre del deudor/es / Debtor's name
(titular/es de la cuenta de cargo)

Dirección del deudor / Address of the debtor

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede consistir de 11 posiciones): Swift BIC (up to 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

En España el IBAN consta de 14 posiciones comenzando siempre por ES
Spanish IBAN of 14 positions always starting with ES

Tipo de pago:
Type of payment



Pago recurrente
Recurring payment

o
or



Pago único
One-off payment

Fecha - Localidad:
Date - location (if valid) you are signing

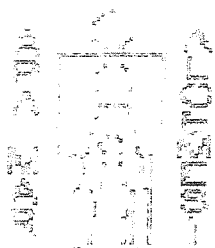
Firma del deudor:
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.
UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.

All fields must be completed. Once signed, this mandate must be sent to the creditor for their custody.

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor



Datos del alumno		
Nombre:		
Apellidos:		
Curso:	Edad:	
Tel. de contacto:		
Padre:	Madre:	Abuelos: