COL·LEGI
SAGRADA FAMÍLIA
CORNELLÀ
FUNDACIÓ EDUCATIVA
MARE MICAELA · HHDC

NOM ALUMNE/A:_____

Ordre SEPA de domiciliació de dèbit directe

A completar pel Centre Escolar

Referència de l'ordre de domiciliació (a complimentar pel Col·legi): ☐

Identificador del creditor: 08016628

Nom del creditor: FUNDACIÓN EDUCATIVA MADRE MICAELA HHDC
COL·LEGI SAGRADA FAMÍLIA.

Adreça: CARRER DOCTOR CARULLA, NÚM. 23 Codi postal: 08940

Població: CORNELLÀ DE LLOBREGAT Província: BARCELONA País: ESPANYA

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu a la ***FUNDACIÓN EDUCATIVA MADRE MICAELA HHDC - COL·LEGI SAGRADA FAMÍLIA*** a enviar ordres a la vostra entitat financera per debitar càrrecs al vostre compte i a la seva entitat financera per debitar els imports corresponents al vostre compte d'acord amb les instruccions la ***FUNDACIÓN EDUCATIVA MADRE MICAELA HHDC - COL·LEGI SAGRADA FAMÍLIA.***

Entre altres, teniu dret a ser reemborsat per la vostra entitat financera d'acord amb els termes i condicions del contracte subscrit amb la vostra entitat financera. En tot cas aquest reemborsament haurà de ser instat per part vostre en el termini màxim de 8 setmanes a partir de la data en que es va debitar en el seu compte.

A complimentar pel deutor (DADES TITULAR DEL COMPTE)

Nom 1r titular: **.....**

Nom 2n titular: **.....**

Adreça del titular .....Codi postal .....

Població.....Província.....País.....

Swift BIC *(pot tenir 8 o 11 posicions)*

Número de compte – IBAN
(A Espanya l'IBAN consta de 24 posicions començant sempre per ES)

E	***S***																						

Tipus de pagament: ***Pagament periòdic*** [X] ***Pagament únic*** [ ]

Data ..... localitat.....

***Núm. DNI/NIE/PASSAPORT*:**

Firma Titular del compte de càrrec: