

Alumne: _____

Classe: _____

Curs escolar inici domiciliació: _____



Ordre de domiciliació de dèbit directe SEPA CORE

Referència de l'ordre de domiciliació: _____

A emplenar pel creditor

Identificació del Creditor (NIF): G62588264

Nom del Creditor: AMPA ESCOLA XARXA

Adreça: C. Pare Coll, 1

Codi Postal - Població: 08600 - Berga

Província - País: Barcelona - Espanya

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu (A) el creditor a enviar ordres a la vostra entitat financera per debitar càrrecs al vostre compte i (B) la vostra entitat financera per debitar els imports corresponents al vostre compte d'acord amb les instruccions del creditor. Entre altres, teniu dret a ser reemborsat per la vostra entitat financera d'acord amb els termes i condicions del contracte subscrit amb aquesta. En tot cas aquest reemborsament haurà de ser instat per part vostra en el termini màxim de vuit setmanes a partir de la data en què es va debitar en el vostre compte corrent.

A emplenar pel deutor

Deutor: _____ NIF: _____
(Nom i cognoms del titular de compte de càrrec)

Codi postal - Població: _____

Província - País del deutor: _____

Swift - BIC del banc deutor: _____

Número de compte - IBAN: _____

Tipus de pagament: Pagament periòdic

Data - Localitat: _____ - Berga

Signatura del deutor: