



## ORDRE SEPA DE DOMICILIACIÓ DE DÈBIT DIRECTE

SEPA Direct Debit Mandate

Referència de l'ordre de domiciliació:

Mandate Reference

Nom del creditor (Creditor's name):

AMPA COL·LEGI SANT JOSEP

Identificador del Creditor (Creditor identifier):

G58391111

Adreça (Address):

CRTA DE VIVER 20

Codi Postal – Població (Postal Code – City):

08670 NAVÀS

Província – País (Town - Country):

BARCELONA - ESPANYA

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu (A) a l'AMPA del Col·legi Sant Josep a enviar ordres a la vostra entitat financera per efectuar càrrecs al vostre compte i (B) a la seva entitat financera per carregar els imports corresponents al vostre compte d'acord amb les instruccions de l'AMPA del Col·legi Sant Josep. Entre altres, teniu dret a ser reemborsat per la vostra entitat financera d'acord amb els termes i condicions del contracte subscrit amb la mateixa. En tot cas, aquest reemborsament haurà de ser instat per part vostra en el termini màxim de 8 setmanes a partir de la data en què es va carregar en el vostre compte. Podeu obtenir informació addicional sobre els vostres drets a la vostra entitat financera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the AMPA del Col·legi Sant Josep 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 AMPA del Col·legi Sant Josep. 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 8 weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.

### DADES DEL DEUTOR / Information of the debtor

Nom de l'alumne i DNI/Passaport:

Name and DNI/Passport

Nom del deutor (si l'estudiant no és el titular del compte de càrrec):

Debtor's name

Adreça del deutor:

Address of the debtor

Codi Postal – Població:

Postal Code – City

Província – País:

Town - Country

BIC (pot tenir 8 u 11 posicions):

BIC (up to 8 or 11 characters)

Número de compte de càrrec – IBAN (a Espanya consta de 24 posicions començant sempre per ES):

Account number IBAN (Spanish IBAN of 24 positions always starting ES)

Tipus de pagament:

Pagament Recurrent

Type of payment

Recurrent payment

Data - Localitat de signatura:

Date - Location in which you are signing

Firma del deutor (titular del compte de càrrec):

Signature of the debtor

TOTS ELS CAMPS S'HAN D'EMPLENAR OBLIGATORIAMENT. All gaps are mandatory

UNA VEGADA SIGNADA, AQUESTA ORDRE DE DOMICILIACIÓ S'HA DE LLIURAR A LA GESTIÓ ACADÈMICA DEL CENTRE PER A LA SEVA CUSTÒDIA. Once this mandate has been signed, must be sent to creditor for storage