Ordre SEPA de domiciliació de dèbit directe

NOM DEL CREDITOR: AMPA MONTSANT

CIF: G 43130319

ADREÇA: C. BORGES DEL CAMP, 2

CODI POSTAL: 43203 **POBLACIÓ:** REUS (TARRAGONA)

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu a (A) AMPA MONTSANT a enviar ordres a la vostra entitat financera per efectuar càrrecs en el vostre compte i (B) la vostra entitat financera a carregar-hi els imports corresponents d'acord amb les instruccions de l'esmentada AMPA. Com a part dels vostres drets, esteu legitimat a un reemborsament per part de la vostra entitat financera d'acord amb els termes i condicions del contracte que hi tingueu subscrit. En tot cas, aquest reemborsament haurà de ser instat per part vostra en el termini màxim de 8 setmanes a comptar de la data del càrrec en compte. Podeu obtenir informació addicional sobre els vostres drets a la vostra entitat financera.

NOM I COGNOMS DE L'ALUMNE/A: _____

NOM I COGNOMS DE L'ALUMNE/A: _____

NOM I COGNOMS DE L'ALUMNE/A: _____

NOM I COGNOMS DE L'ALUMNE/A: _____

NOM I COGNOMS DEL TITULAR DEL COMPTE: _____

_____

NIF: _____

ADREÇA: _____

CODI POSTAL: _____ **POBLACIÓ:**

NÚMERO DE COMPTE-IBAN:

ES _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _

CODI SWIFT BIC:

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

TIPUS DE PAGAMENT: Pagament periòdic

_____, _____ de/d'_____ de 20__

Signatura

Nota important: Les despeses per rebuts retornats es carregaran directament als interessats.

Cedeixo a l'AMPA Montsant les dades adjuntes segons la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre, de Protecció de dades de Caràcter Personal.