FORMULARI I ORDRE DE DOMICILIACIÓ DE CÀRREC DIRECTE SEPA CORE DE l'AFA VILATZARA

La quota de l'AFA és de 30 € per família al any.
Per mes informació www.ampavilatzara.com o ampa.vilatzara@gmail.com

Dades familiars

Tutor 1	Telf. Contacte
Tutor 2	Telf. Contacte
E-mail tutor 1	
E-mail tutor 2	

Dades alumnes: NOMÉS 1 PER FAMÍLIA: indica el nom del teu fills/es i el nivell que realitzarà el pròxim curs

Alumne:	Curs:
Alumne:	Curs:
Alumne:	Curs:

Referència de l'ordre de domiciliació: **QUOTA ANUAL DE SOCI DE L'AMPA DE L'INSTITUT VILATZARA**

E	S	9	8	2	1	0	0	0	3	8	4	3	7	0	2	0	0	2	4	1	2	8	4

Identificador del creditor: G58843137
Nom del creditor: AMPA Institut Vilatzara, Av. Arquitecte Eduard Ferrés, 101 08340 Vilassar de Mar, Barcelona

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació el deutor autoritza (A) al creditor a enviar instruccions a la entitat del deutor per a carregar en el seu compte, i (B) a la entitat per a efectuar càrrecs en el seu compte seguint les instruccions del creditor. Com a part dels seus drets, el deutor està legitimitat al reemborsament per la seva entitat en els termes i condicions de contracte subscrit per la mateixa. La sol·licitud de reemborsament s'haurà d'efectuar dins de les vuit setmanes que segueixen a la data del càrrec en compte. Pot obtenir informació addicional sobre els seus drets en la seva entitat financera.

Nom del deutor/s: (titular/s del compte de càrrec): .....

NIF: ..... Adreça del deutor.....

Codi Postal: ..... Població: .....

Província: ..... País: .....

Número de compte – IBAN:

E	S																										

Pagament únic anual de 30 euros per família

Data: ..... Localitat: .....

Signatura del deutor/s:

TOTS ELS CAMPS S'HAN D'EMPLENAR OBLIGATÒRIAMENT UNA VEGADA SIGNADA AQUESTA ORDRE DE DOMICILIACIÓ, S'HA D'ENVIAR AL CREDITOR PER A LA SEVA CUSTODIA

	SI	NO
En el cas que falti alguna dada de les sol·licitades anteriorment, autoritzo a l'Institut Vilatzara a facilitar-les		