



ORDRE DE DOMICILIACIÓ DE DÉBIT DIRECTE SEPA

SEPA Direct Debit Mandate

Referència de l'ordre de domiciliació:

Mandate reference

Identificador del creditor:

Creditor identifier

Nom del creditor:

Creditor's name

Associació de Mares i Pares d'Alumnes del CEIP Flama 2002

Adreça del creditor:

Address

Carrer Comtes de Barcelona s/n

Codi postal, població, província:

Postal Code, city, town

08272 Sant Fruitós de Bages

País:

Espanya

Country

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu a **Associació de Mares i Pares d'Alumnes del CEIP Flama 2002** a enviar ordres al vostre entitat financera per debitar càrrecs al vostre compte i (B) a la seva entitat financera per debitar els imports corresponents al vostre compte d'acord amb les instruccions de **Associació de Mares i Pares d'Alumnes del CEIP Flama 2002**. 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. *By signing this mandate form, you authorise **Associació de Mares i Pares d'Alumnes del CEIP Flama 2002** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from **Associació de Mares i Pares d'Alumnes del CEIP Flama 2002**. 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.*

NOM DE L'ALUMNE:

Nom del deutor:

Debtors's name

(Titular del compte)

Adreça del deutor:

Address

Codi postal, població, província:

Postal Code, city, town

País:

Country

SWIFT BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--

Número de compte, IBAN

Account number- IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tipus de pagament

Type of payment:

Pagament periòdic

Recurrent payment

Pagament únic

One-off payment

Localitat on es realitza la signatura

City or town in which you are signing

Si us plau, signeu aquí

Please sign here

Data

Date

Signatura

Signature(s)