COLEGIO JULIO BLANCO
Centro Social Bellavista

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

SEPA Direct Debit Mandate

A cumplimentar por el acreedor

Referencia de la orden de domiciliación

Identificador del acreedor : CENTRO SOCIAL BELLAVISTA

Nombre del acreedor *: CENTRO SOCIAL BELLAVISTA*

Dirección *: CL CAMUS, 30*

Código Postal – Población – Provincia *: 39012 SANTANDER CANTABRIA*

País *: ESPAÑA*

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar en su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en su cuenta, Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

A cumplimentar por el deudor

Nombre del deudor/Alumno:

Dirección del deudor *:*

Código Postal – Población – Provincia*:*

País del deudor*:*

Switf BIC / *Switf BIC (puede contener 8 u 11 posiciones)*

Número de cuenta – IBAN

Tipo de pago: ☒ Pago recurrente ☐Pago único

Fecha – Localidad *:*

Firma del deudor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA, ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.