

NOM I COGNOMS DE L'ALUMNE : .....

**Ordre SEPA de domiciliació de dèbit directe**

**Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA/SEPA Direct DebitMandate**

**A completar pel creditor /A cumplimentar por el acreedor /To be completed by the creditor**

<b>Referència de l'ordre de domiciliació :</b>	430.
Referencia de la orden de domiciliación Mandate reference	
<b>Identificador del creditor :</b>	G08995243
Identificador del acreedor Creditor Identifier	
<b>Nom del creditor /</b> Nombre del acreedor / Creditor's name	AMPA L'ERA DE DALT
<b>Adreça /</b> Dirección / Address	ANDREU MOLERA, 5
<b>Codi Postal /</b> Código postal / Postal Code— <b>Població /</b> Población / City — <b>Província /</b> Provincia / Town	08551- TONA- BARCELONA -
<b>País /</b> País / Country	ESPANYA

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu a (A) l'entitat creditora a enviar ordres a la vostra 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 del creditor. Entre altres, teniu dret a ser reemborsat per la vostra entitat financera d'acord amb els termes i les 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. Informació addicional sobre els seus drets relatius a aquesta ordre es troba a la seva disposició en la seva entitat financera.

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar 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 cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

*By signing this mandate form, you authorize (A) the Creditor 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 Creditor. 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 eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.*

**A completar pel deutor /A cumplimentar por el deudor /To be completed by the debtor**

**Nom del deutor /** Nombre del deudor / Debtor's name  
(titular del compte de càrrec / titular de la cuenta de cargo)

**Adreça del deutor /** Dirección del deudor /Address of the debtor

**Codi postal /**Código postal / Postal code – **Població /**Población/ City – **Província /**Provincia /Town

**País del deutor /**País del deudor / Country of the debtor

**Swift BIC (pot contenir 8 o 11 posicions) /** Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / Swift BIC (up to 8 or 11 characters)

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

**Número de compte- IBAN /**Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

E	S																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Tipus de pagament:** **Pagament periòdic/** Pago recurrente /Recurrent payment

Tipo de pago o/or

Type of payment **Pagament únic/** Pago único/One-off payment

**Localitat /**Localidad/Location - **Data/**Fecha /Date-: TONA, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201 \_\_\_\_\_

(localitat on es realitza la signatura)

**Signatura del deutor/**Firma del deudor/Signature of the debtor