ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA

SEPA Direct Debit Mandate

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación /Mandate reference: RECIBO COMEDOR ESCOLAR

Identificador del acreedor /Creditor Identifier: ES 16001 Q2801813C

Nombre del acreedor / Creditor´s name: CEIP ANTONIO FONTÁN

Dirección / Address: AVDA. SANTUARIO DE VALVERDE C/V MONASTERIO DE OSEIRA

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City – To: 28049 MADRID

País / Country: 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 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 authorise (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 eigth 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.

Apellidos y nombre del alumno:

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es/ Debtor's name(titular/es de la cuenta de cargo)

Dirección del deudor /Address of the debtor

Código postal / Postal Code: Población / City:

Provincia /Town: País del deudor / Country of the debtor:

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones)/ Swift BIC (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	1	1	1

Tipo de pago: Pago ☐ recurrente o ☐ Pago único
Type of payment — Recurrent payment — or — One-off payment

Fecha – Localidad/ Date - location in which you are signing

Firma del deudor/ Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.
UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.
ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.

Los datos facilitados en este impreso tendrán vigencia durante **TODA LA ESCOLARIDAD** del alumno. Cualquier modificación deberán comunicarlo en Secretaría

NOTA: En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y su normativa de desarrollo, el CEIP Antonio Fontán le informa que los datos de carácter personal serán incorporados a un fichero registrado en la Agencia Española de Protección de datos, cuyo responsable es la Consejería de Educación, Juventud y Deporte de la Comunidad de Madrid. La finalidad del mismo es el registro y gestiones de los datos personales, familiares y académicos de alumnos y exalumnos, que ocasionalmente serán comunicados a las empresas que prestan servicio en el centro. Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición deben dirigirse al centro.