



Escola Infantil Municipal
Bonecos Vilagarcía S.L.

Rúa Matosinhos, s/n - Tlf. 986 50 80 68
e-mail: escolainfantil@vilagarcia.es
C.I.F. B-94065661

NÚMERO:

Orden de Domiciliación de adeudo directo SEPA

NOMBRE Y APELLIDOS ALUMN@:

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 which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

Referencia del orden de domiciliación / Mandate Reference BONECOS VILAGARCIA, S.L.
Número de identificación del acreedor / Creditor Identifier B94065661

A cumplimentar por el Deudor / To be completed by the debtor

Nombre / Name:	
Dirección / Address:	
Código Postal - Poblacion-Provincia / Postal Code - City - Town :	
País / Country:	
Número de cuenta - IBAN Account number IBAN:	
Tipo de pago / Type of payment:	
<input checked="" type="checkbox"/> Pago Recurrente / Recurrent payment	<input type="checkbox"/> Pago único / One-off payment

Fecha - Localidad / Date Location in which you are signing
Firma del Deudor / Signature of the Debtor