

	ORDRE DE DOMICILIACIÓ DE CÀRREC DIRECTE SEPA	Codi: M.O.2-16
		Rev.: 00

REFERÈNCIA DE L'ORDRE DE DOMICILIACIÓ	
Creditor	CAMPUS DOCENT SANT JOAN DE DÉU – FUNDACIÓ PRIVADA
Direcció	C/SANTA ROSA 39-57
Codi Postal	08950
Població	ESPLUGUES DE LLOBREGAT
Província	BARCELONA
País	ESPANYA / SPAIN
C.I.F. Creditor	G62743083

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació, el deutor **autoritza** (A) al creditor a enviar instruccions a l'entitat del deutor per realitzar càrrecs al compte d'aquest i (B) a l'entitat per efectuar els càrrecs al seu compte seguint les instruccions del creditor. Com part dels seus drets, el deutor està legitimat al reemborsament per part de la seva entitat en els termes i condicions del contracte subscrit amb la mateixa. La sol·licitud del reemborsament s'haurà de fer dins de les vuit setmanes que segueixen a la data del càrrec en compte. Pot obtenir informació addicional sobre els seus drets en la seva entitat financera.

ESTUDIANT / DEUTOR	
Estudiant	
N.I.F. Estudiant	
Expedient	

A CUMPLIMENTAR PEL TITULAR	
Titular del Compte (Nom i Cognoms)	
Direcció del titular	
Codi Postal	
Població	
Província	
País	
N.I.F. del Titular	

SWIFT BIC (Pot contenir 8 o 11 posicions) **NÚMERO DE COMPTE IBAN** (24 posicions començant per ES)

TIPUS DE PAGAMENT



Pag. recurrent



Pag. únic

DATA I LLOC DE LA SIGNATURA	Esplugues de Llobregat a ___/___/201__
<u>Signatura Autoritzada del Titular</u>	<u>Signatura i Segell del Banc</u>

TOTS ELS CAMPS HAN DE SER OMLERTS OBLIGATÒRIAMENT. UNA VEGADA SIGNADA, AQUESTA ORDRE DE DOMICILIACIÓ HA DE SER RETORNADA A LA SECRETARIA D'ALUMNES DEL CAMPUS DOCENT PER LA SEVA CUSTODIA. EL DEUTOR PODRÀ GESTIONAR AQUESTA AUTORITZACIÓ AMB ELS MITJANS QUE LA SEVA ENTITAT POSI A LA SEVA DISPOSICIÓ.