

	<b>ORDRE DE DOMICILIACIÓ DE CÀRREC DIRECTE SEPA</b>	Codi: M.O.2-16
		Rev.: 01

REFERÈNCIA DE L'ORDRE DE DOMICILIACIÓ	
<b>Creditor</b>	CAMPUS DOCENT SANT JOAN DE DÉU – FUNDACIÓ PRIVADA
<b>Direcció</b>	C/ MIRET I SANS, 10-16
<b>Codi Postal</b>	08034
<b>Població</b>	BARCELONA
<b>Província</b>	BARCELONA
<b>País</b>	ESPANYA / SPAIN
<b>C.I.F. Creditor</b>	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	
<b>Estudiant</b>	
<b>N.I.F. Estudiant</b>	
<b>Expedient</b>	

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

<b>SWIFT BIC</b> (Pot contenir 8 o 11 posicions)	<b>NÚMERO DE COMPTE IBAN</b> (24 posicions començant per ES)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**TIPUS DE PAGAMENT**



Pag. recurrent



Pag. únic

<b>DATA I LLOC DE LA SIGNATURA</b>	Barcelona a ___ / ___ /201__
<u><b>Signatura Autoritzada del Titular</b></u>	<u><b>Signatura i Segell del Banc</b></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.