**Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA**

A cumplimentar por el acreedor (Colegio)

|  |  |
| --- | --- |
| REFERENCIA DE LA ORDEN DE DOMICILIACIÓN |  |
| Identificador del acreedor | ES000R4601315G |
| Nombre del acreedor | FUND.ESCUELA VIVA-COLEGIO SANTOS PATRONOS |
| Dirección | C/ BENITO PÉREZ GALDÓS, 52 |
| Código postal-Población-Provincia | 46600 ALZIRA (VALENCIA) |
| País | ESPAÑA |

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza a (A) FUND.ESCUELA VIVA-COLEGIO SANTOS PATRONOS, 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 de FUND.ESCUELA VIVA-COLEGIO SANTOS PATRONOS. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito por la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta.

A cumplimentar por el deudor

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Nombre del deudor |  | | | | |
| 2 | Dirección (calle y número) |  | | | | |
| 3 | Código postal-Población-Provincia |  | | | | |
| 4 | País del deudor |  | | | | |
| 5 | Nº Cuenta Deudor - IBAN |  | | | | |
| 6 | SWIFT - BIC |  | | | | |
| 7 | Tipo de pago | PAGO RECURRENTE |  | PAGO ÚNICO |  |
| 8 | Localidad – Fecha | ALZIRA, | | | | |
| **Firma del deudor:**  **NIF: ……………………………………** | | NOTA:  TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS ***OBLIGATORIAMENTE****.* UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN, DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. | | | | |

**ALUMNO/A:**.......................................................................................................