



ESCUELA MUNICIPAL DE MÚSICA Y DANZA
"ISAAC ALBÉNIZ"

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

Referencia de la orden de domiciliación: ESCUELA MUNICIPAL DE MÚSICA Y DANZA "ISAAC ALBÉNIZ"

Mandate reference

Identificador del acreedor : 09333282-C

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / Creditor's name

ESCUELA MUNICIPAL DE MÚSICA Y DANZA DE PARLA

Dirección / Address

C/ LAGO BLANCO, Nº 5

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

28981 PARLA (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 eight 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.

Nombre del titular/es / Debtor's name

Dirección del titular / Address of the debtor

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

País del titular / Country of the debtor

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº DE CUENTA

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Fecha - Localidad: _____

Date - location in which you are signing

Firma del titular:

DNI del titular: _____
Signature of the debtor

Nombre y apellidos del alumno/a: _____ DNI : _____

Si el alumno/a es menor de edad:

Nombre de tutor/a legal _____ DNI: _____

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.

A cumplimentar por el titular
To be completed by the debtor