



INSTITUT ESCOLA EIXAMPLE

ASSOCIACIÓ MARES I PARES INSTITUT ESCOLA EIXAMPLE CIC
C/ València, 252 — 08007 Barcelona
ampa.ieeix@gmail.com / www.ampaiee.cat

ORDRE DE DOMICILIACIÓ DE DÈBIT DIRECTE SEPA CORE

| | Cognoms | Nom | Curs |
|----------|---------|-----|------|
| Alumne 1 | | | |
| Alumne 2 | | | |
| Alumne 3 | | | |

| | | |
|----------------|-------------------|-------|
| Tutor 1 | Cognoms | Nom |
| | | |
| | Correu electrònic | Mòbil |
| | | |

| | | |
|----------------|-------------------|-------|
| Tutor 2 | Cognoms | Nom |
| | | |
| | Correu electrònic | Mòbil |
| | | |

Referència de l'ordre de domiciliació:

| | |
|----------------------------|--|
| Identificador del creditor | ES04000G58960006 |
| Nom del creditor | ASSOCIACIÓ MARES I PARES INSTITUT ESCOLA EIXAMPLE CIC |
| Adreça | C/ València, 252 |
| Codi postal - Població | 08007 Barcelona |
| Província - País | Barcelona - Espanya |

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu (A) el creditor a enviar ordres a la vostra entitat financera per debitar càrrecs al vostre compte i (B) la vostra entitat financera per debitar els imports corresponents al vostre compte d'acord amb les instruccions del creditor. Entre altres, teniu dret a ser reemborsat per la vostra entitat financera d'acord amb els termes i condicions del contracte subscrit amb aquesta. En tot cas aquest reemborsament haurà de ser instat per part vostra en el termini màxim de vuit setmanes a partir de la data en què es va debitar en el vostre compte corrent.

Dades del compte de càrrec. A emplenar pel deutor

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| IBAN | E | S | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | |
|--------------------------------------|-------------------------|
| Titular/s del compte | |
| DNI / NIE titular/s | |
| Adreça titular/s C. P. i Població | |
| Tipus de pagament | Pagament periòdic anual |
| Localitat - Data | |

Signatura/es del/s deutor/s