



Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

Referencia de la orden de domiciliación A completar por el acreedor.	Asociación de Padres de Alumnos del Colegio Mercedes. C/ General Dávila 111 - Santander Identificador del acreedor ES05996G39078092
<input type="text"/>	
(Solo para uso interno de la APA)	

Mediante la firma de este formulario de Orden de Domiciliación, usted autoriza a (A) *Asociación de Padres de Alumnos del Colegio Mercedes* a enviar órdenes a su entidad financiera para adeudar su cuenta y (B) a su entidad financiera para adeudar los importes correspondientes en su cuenta de acuerdo con las órdenes de *Asociación de Padres de Alumnos del Colegio Mercedes*.

Rellene en letra mayúscula los campos marcados con un asterisco (*). Instrucciones a su entidad bancaria para pagar por domiciliación bancaria. Incluya los datos tal y como constan en su extracto de cuenta.																					
Su nombre*	Nombre del deudor /de los deudores																				
Su dirección* <small>La dirección registrada en la cuenta bancaria</small>	Nombre de la calle y número Código postal Localidad Provincia País																				
Su número de cuenta* <small>El número de la cuenta en donde se cargará la domiciliación bancaria</small>	Número de cuenta – IBAN <table border="1"><tr><td>E</td><td>S</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	E	S																		
E	S																				
Tipo de pago*	Pago periódico <input checked="" type="checkbox"/>																				
Localidad donde firma*	Localidad Fecha* _ / _ / _																				
Por favor, firme aquí*	Firma/s																				

Como parte de sus derechos, tiene derecho a ser reembolsado por su entidad financiera de acuerdo con los términos y condiciones del contrato suscrito con su entidad financiera. Dicho reembolso deberá reclamarse en un plazo de 8 semanas a partir de la fecha de en que se realizó el adeudo en su cuenta.

Entregue el formulario cumplimentado a la Asociación de Padres de Alumnos del Colegio Mercedes, C/ General Dávila 111 Santander. Puede entregarlo en portería o en la oficina de la asociación.