Associació Esportiva Escolar
Institut Icària

Tel . 93 221 18 38 - 93 225 05 01
www.aeeinsicaria.com
aeeiesicaria@gmail.com

Ordre SEPA de domiciliació de dèbit directe

A COMPLETAR PEL CREDITOR

Domiciliacó bancària de les Activitats Esportives de :

VELA EXTRAESCOLAR , VELA ADULTS, WINDSURF EXTRESCOLAR, WINDSURF REGATES, WINDSURF INFANTIL, PÀDEL PISTA, QUOTA SOCIS AEE ANUAL.

IDENTIFICADOR DEL CREDITOR: CAIXA BANK ES3621001841070200359782

NOM DEL CREDITOR: ASSOCIACIÓ ESPORTIVA ESCOLAR INSTITUT ICÀRIA

ADREÇA: C/DOCTOR TRUETA, 81 - 08005 - BARCELONA, - BARCELONA - ESPANYA.

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu a l'AEE INSTITUT ICÀRIA, a enviar ordres a la vostra entitat financera per debitar càrrecs al vostre compte i a la nostra entitat financera per debitar els imports corresponents al vostre compte d'acord amb les instruccions de l'AEE INSTITUT ICÀRIA. Entre altres, teniu dret a ser reembolsats per la vostra entitat financera d'acord amb els termes i condicions del contracte subscrit amb la vostra entitat financera. En tot cas aquest reembolsament haurà de ser instat per part vostre en el termini màxim de 8 setmanes a partir de la data en què es va debitar en el seu compte. La informació addicional sobre els seus drets relatius a aquesta ordre es troba a la seva disposició en la seva entitat.

A COMPLETAR PEL DEUTOR/TITULAR DEL COMPTE DE CÀRREC

NOM DE L'ALUMNE/A: _____

NOM DEL DEUTOR/TITULAR DEL COMPTE: _____

NIF: _____

ADREÇA DEL DEUTOR: C./Av./P./_____**codi postal**_____

Població_____**Provincia**_____**País**_____

Número de compte – IBAN

TIPUS DE PAGAMENT: pagament trimestral període ☐

Lloc _____ **data**_____ **de**_____**20**_____

Signatura del deutor_____

TOTS ELS CAMPS HAN DE SER CUMPLIMENTATS OBLIGATÒRIAMENT.
UN COP SIGNAT AQUEST ORDRE DE DOMICILIACIÓ HA DE SER ENTREGAT AL CREDITOR PER LA SEVA CUSTODIA