



**Ordre de domiciliació de dèbit directe SEPA /  
Orden de domiciliació de adeudo directo SEPA / SEPA Direct Debit Mandate**

AMPA ARNAU BERENGUER G25050311  
Nom del creditor / Nombre del acreedor / Creditor's name Identificador del creditor / Identificador del acreedor / Creditor identifier

PLAÇA DE LA GENERALAITAT, S/N  
Nom del carrer i número / Nombre de la calle y número / Street name and number

EL PALAU D'ANGLESOLA 25243 Espanya  
Ciutat / Ciudad / City CP / CP / Postal code País / País / Country

**Alumne / Alumno / Student**

(NIF/NIE/Passaport)  
Nom / Nombre / Name Cognoms / Apellidos / Surname Document / Documento / Document

Nom del carrer i número / Nombre de la calle y número / Street name and number

Ciutat / Ciudad / City CP / CP / Postal code País / País / Country

**Persona titular del compte / Titulars de la cuenta / Account holder**

(NIF/NIE/Passaport)  
Nom / Nombre / Name Cognoms / Apellidos / Surname Document / Documento / Document

Nom del carrer i número / Nombre de la calle y número / Street name and number

Ciutat / Ciudad / City CP / CP / Postal code País / País / Country

<b>IBAN</b>									
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Número de compte / Número de cuenta / Account number

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu (A) l'AMPA ARNAU BERENGUER a enviar ordres a la vostra entitat financera per fer càrrecs al vostre compte i (B) a la seva entitat financera per cobrar els imports corresponents al vostre compte d'acord amb les instruccions de l'AMPA ARNAU BERENGUER. Entre altres, teniu dret a ser reemborsat per la vostra entitat financera d'acord amb els termes i condicions del contracte subscrit amb la vostra entitat financera. En tot cas aquest reemborsament haurà de ser instat per part vostra en el termini màxim de 8 setmanes a partir de la data de càrrec al compte.

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza a (A) AMPA ARNAU BERENGUER a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar en su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones de AMPA ARNAU BERENGUER. 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 8 semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta.

By signing this mandate form, you authorise (A) AMPA ARNAU BERENGUER to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from AMPA ARNAU BERENGUER. 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 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

El Palau d'Anglesola, \_\_\_\_\_ de / d' \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Signatura del titular del compte