

CENTRO FP MARÍA INMACULADA AVDA RONCESVALLES, 1 31002 – PAMPLONA Teléfono: 948225008 ce.pamplona.es@religiosasmariainmaculada.org www.mariainmaculadapamplona.com

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA "ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA"

- 1. Este documento tiene dos partes:
 - a. A cumplimentar por el acreedor: es el recuadro que ocupa la parte superior de la hoja. NO SE DEBE CUMPLIMENTAR NADA.
 - **b.** A cumplimentar por el deudor: es el recuadro que ocupa la parte inferior de la hoja. **DEBE SER CUMPLIMENTADO ASÍ**:
 - Nombre del deudor/es: primero se debe poner el nombre y dos apellidos del titular de la cuenta y a continuación, el nombre y dos apellidos del alumno/a.
 - Dirección del deudor: anotar la dirección del domicilio del titular de la cuenta.
 - Código postal Población Provincia: anotar el código postal, la población y la provincia del titular de la cuenta.
 - País del deudor: anotar el país del titular de la cuenta.
 - DNI: Número del DNI del titular de la cuenta.
 - Swift BIC: es un Código Internacional de Identificación Bancaria en el sistema SWIFT de 8 a 11 dígitos que aparece en la libreta bancaria. En caso de que no esté el banco os lo dirá.
 - Número de cuenta IBAN: Es el número de cuenta que consta de 24 dígitos y comienza con "ES".
 - Tipo de pago: NO SE DEBE CUMPLIMENTAR NADA.
 - Fecha Localidad: Fecha y localidad en la que se firma el documento.
 - Firma del deudor: Firma del titular de la cuenta.





Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA SEPA Direct Debit Mandate

Referencia de la orden de domiciliación:

Mandate reference

Identificador del acreedor: __ES13000R3100063A

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / Creditor's name

COLEGIO RELIGIOSAS M INMACULADA

Dirección / Address

AVDA. RONCESVALLES, 1

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
31002 PAMPLONA (NAVARRA)

País / Country
ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la ent idad 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 mandale form, you an thorise (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.

Dirección del deudor /Address of the debtor Código postal - Población - Provincia / Postal Code -	City - Town		
Código postal - Población - Provincia / Postal Code -	City - Town		
	•		
Pals del deudor / Country of the debtor		DNI	
		511	
$Swift\ BIC$ / Swift BI C (puede contener 8 u 11 posiciones) / Swift BIC ((up to 8 or 11 characters)		
Núme ro de cuenta - IBAN / Account number - IBAN			
	to do more BC		
En Es paña el IBAN consta de 24 posicione Spanish IBAN of 24 positions alve	es comenza ndo sie mpre por £5		Dago éntes
Tipo de pago: Spe of payment	Pago recurrente Recurrent payment	O or	Pago único One-off payment
ype oy paymen			
Fecha – Localidad: Date - location in which you are signi ng			
rute = totunon in water you we sign ng			
Firma del deudor:			The first state of the first f