

(Titular da conta) D/Dña. \_\_\_\_\_ con NIF \_\_\_\_\_

autorizo o cobro do Servizo de \_\_\_\_\_ a favor do CPR Plurilingüe Marista Santa María de Ourense

**Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA** SEPA Direct Debit Mandate

**Identificador del acreedor:** R-3200040-H

**Nombre del acreedor:** CPR Plurilingüe Marista Santa María de Ourense

**País:** España

Mediante a firma desta orde de domiciliación, o deudor autoriza a: (A) CPR plurilingüe Marista Santa María de Ourense a enviar instrucións á entidade do deudor para deber a súa conta e (B) á entidade para efectuar os adeudos na súa conta seguindo as instrucións de CPR Plurilingüe Marista Santa María de Ourense. Como parte dos seus dereitos, o deudor está lexitimado ao reembolso pola súa entidade nos termos e condicións do contrato suscrito coa mesma. Pode obter información adicional sobre os seus dereitos na súa entidade financeira.

<b>Nome (Titular da conta)</b>	
<b>Dirección do deudor</b>	
<b>Código postal/Poboación/Provincia:</b>	<b>País:</b>
<b>Teléfono:</b>	

**Código Swift/BIC**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Número de conta - IBAN**

En España o IBAN consta de 24 posicións comezando sempre por ES

E	S																												
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Tipo de pago:** Pago recurrente

Ourense \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

**Firma do deudor (TITULAR DA CONTA DE CARGO)**

TÓDOLOS CAMPOS DBERÁN SER CUMPRIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNHA VEZ FIRMADA ESTA ORDE DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AO ACREEDOR PARA A SÚA CUSTODIA.