# Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

***Referencia de la orden de domiciliación:*** **CAMPAMENTO AMADOR DE LOS RÍOS**
***Identificador del acreedor : SIMÓN DICE... ¡4 DÍA A LA SEMANA!*** ***Cuota: 76*** **euros.**

***Nombre del acreedor:*** **EMILIO REGUEIRA SORIA**

***Dirección*** **CALLE MARÍA DEL CARMEN 35. 1º IZQ**

***Código postal - Población - Provincia*** **28011, MADRID.**

***País*** **ESPAÑA**

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad 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 mandate form, you authorise (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 eigth 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.*

***Nombre y curso del alumno/a***

***Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)***

***Dirección del deudor /Address of the debtor Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town***

***E mail de contacto***

***País del deudor / Country of the debtor***

***Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN***

E n a l N s 2 o n n a si r r

*Spanish IBAN of 24 positions always starting ES*

***Tipo de pago:*** ***Type of payment***

***Pago recurrente*** ***Recurrent payment*** ***o*** ***or*** ***Pago*** ***One-off payment***

**** Os recordamos que cada recibo devuelto será penalizado con 5 euros de recargo por devolución.***

***Fecha – Localidad y Firma del deudor***

ADJUNTA ESTE DOCUMENTO EN UN MAIL CON EL NOMBRE DEL ALUMNO Y LOS DÍAS QUE SE APUNTARÁ A LA DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO: CAMPAMENTOAMADOR@MADRIDEXTRAESCOLARES.ES
TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.