CLIENT Nº _____ CURS:_____

NOM I COGNOMS DE L'ALUMNE/A: _____

ORDRE DE DOMICILIACIÓ DE CÀRREC DIRECTE SEPA CORE

SEPA Direct Debit Mandate

Referència de l'ordre de domiciliació / Mandate reference	
Nom del creditor / Creditor's name	ARES ESPAI DE CUINA I MENJADOR, S.L.U
Direcció / Address	CARRER CADÍ, 5
Codi postal / Postal code	08460
Població / City	SANTA MARIA DE PALAUTORDERA
Província / Town	BARCELONA
País / Country	ESPANYA

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació, el deutor autoritza (A) al creditor a enviar instruccions a l'entitat del deutor per a carregar en el seu compte, i (B) a l'entitat per a efectuar càrrecs en el seu compte seguint les instruccions del creditor. Com a part dels seus drets , el deutor està legitimitat al reemborsament per la seva entitat en els termes i condicions del contracte subscrit per la mateixa. La sol·licitud de reemborsament s'haurà d'efectuar dins de les vuit setmanes que segueixen a la data del càrrec en compte. Podeu obtenir informació addicional sobre els seus drets a la seva entitat financera.

By signing this mandate form, you authorize (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 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.

A EMPLENAR PEL DEUTOR / TO BE COMPLETED BY THE DEBTOR	
NIF deutor / Fiscal Identification number debtor	
Nom del deutor (titular/s del compte de càrrec) Debtor's name (charge account holder/s)	
Direcció / Address	
Codi postal / Postal code	
Població / City	
Província / Town	
País / Country	

SWIFT BIC (Pot contenir 8 o 11 posicions) / Swift BIC (up to 8 or 11 characters):

NÚMERO DE COMPTE- IBAN (ES+22 dígits) / Account number-IBAN (Spain – ES+22 digits):

E	S																					

TIPUS DE PAGAMENT / Type of payment:

X	Pagament recurrent / Recurrent payment
	Pagament únic/One-off payment

SIGNATURA DEL DEUTOR/S / Signature of the debtor:

DATA I LLOC DE LA SIGNATURA / Date and location of signature:

Polinyà,_____de/d'_____ de 20___.

TOTS ELS CAMPS HAN D'ESTAR EMPLENATS OBLIGATÒRIAMENT.

UNA VEGADA SIGNADA AQUESTA ORDRE DE DOMICILIACIÓ S'HA D'ENVIAR AL CREDITOR PER A LA SEVA CUSTODIA.

ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.