Colexio APÓSTOL SANTIAGO
Xesuítas - Vigo
CENTRO PLURILINGÜE
CONCERTADO: E. INFANTIL, E. PRIMARIA, E.S.O.
PRIVADO: BACHARELATO

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

SEPA Direct Debit Mandate

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the debtor

Referencia de la orden de domiciliación: SERVICIOS COLEGIO APÓSTOL SANTIAGO
Mandate reference

Identificador del acreedor : ES10004R3600082F
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / Creditor´s name
COLEGIO APÓSTOL SANTIAGO

Dirección / Address
SANJURJO BADÍA Nº 79

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
36207 – VIGO (PONTEVEDRA)

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 cuentay (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 alreembolso 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 au 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 theCreditor. 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 youraccount was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name
(titular/es de la cuenta de cargo
D.N.I.

Nombre del alumno/a / Student's name

Nombre del alumno/a / Student's name

Dirección del deudor /Address of the debtor

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

País del deudor / Country of the debtor

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

E S

Tipo de pago:
Type of payment

☐ ***Pago recurrente***
Recurrent payment

O
Or

☐ ***Pago único***
One-off payment

Fecha – Localidad:
Date - location in which you are signing

Firma del deudor:
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.
UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.
ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDAT E HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE