

**ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO****DATOS DO ACREDOR**RAZÓN SOCIAL: **ASOCIACIÓN EDUCATIVA TRANVÍA**CIF: **G-36388734**ENDEREZO: **R/PAZOS FONTENLA Nº84-86 -BAIXO- 36930 BUEU, PONTEVEDRA****DATOS DO/A USUARIO/A**NOME E APELIDOS:  
\_\_\_\_\_ENDEREZO:  
\_\_\_\_\_**DATOS E CONFIRMACIÓN DA ENTIDADE BANCARIA DO/A USUARIO/A:**NOME DO TITULAR:  
\_\_\_\_\_DNI:  
\_\_\_\_\_

CÓDIGO IBAN e NÚMERO DE CONTA (Obrigatoriamente débense cubrir os 24 díxitos).

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

CÓDIGO SWIFT/BIC (pode conter entre 8 e 11 caracteres)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Mediante a sinatura da presente orde o titular arriba indicado AUTORIZA, para que dende esta data e con carácter periódico e de forma indefinida en tanto continúen as relacións entre ambas entidades, A ASOCIACIÓN EDUCATIVA TRANVIA xire á conta bancaria especificada na presente autorización, todos os recibos correspondentes ás facturas que se orixinen como consecuencia da relación entre ambas entidades, segundo o esixido pola Lei 19/2009, de Servicios de pago (SEPA).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**Sinatura do/a titular:**