

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"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

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"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

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: