Orden de domiciliación de adeudo directo
SEPA

Referencia de la orden de domiciliación: (A rellenar por SECRETARÍA)

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza al COLEGIO NTRA. SRA. DEL BUEN CONSEJO (acreedor) a enviar instrucciones a la entidad del deudor para efectuar los adeudos necesarios en su cuenta siguiendo 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 solicitarse dentro de las ocho semanas posteriores a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

ALUMNO/A:		CURSO:	

Datos del deudor/a (pagador/a del recibo)**:** (Escribir en MAYÚSCULA)

NOMBRE DEL DEUDOR: (Nombre y apellidos del pagador/a del recibo)					
DIRECCIÓN DEL DEUDOR: (Calle y número del pagador/a del recibo)					
CÓDIGO POSTAL:		LOCALIDAD:		PROVINCIA:	
PAÍS: (País de residencia del pagador/a del recibo)					
Nº DE CUENTA DEL DEUDOR - IBAN: (Nº de cuenta del pagador/a del recibo. Formato IBAN)	ES_ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _				

Datos del acreedor:

NOMBRE DEL ACREEDOR:	**COLEGIO NTRA. SRA. DEL BUEN CONSEJO**				
IDENTIFICADOR DEL ACREEDOR:	**ES 3885R3800058D**				
DIRECCIÓN DEL ACREEDOR:	**AVDA. SAN DIEGO, 26**				
CÓDIGO POSTAL:	**38208**	LOCALIDAD:	**SAN CRISTÓBAL DE LA LAGUNA**	PROVINCIA:	**SANTA CRUZ DE TENERIFE**
PAÍS:	**ESPAÑA**				
TIPO DE PAGO:	☒ PAGO RECURRENTE		☐ PAGO ÚNICO		

Localidad y fecha:	**En** _____, **a** _____ **de** _____ **de 20**_____.
Firma del deudor:	**Fdo:** _____

NOTA: Todos los campos han de ser cumplimentados obligatoriamente. Una vez firmada esta orden de domiciliación debe ser entregada en el COLEGIO NTRA. SRA. DEL BUEN CONSEJO para su custodia.

COLEGIO NTRA. SRA. DEL BUEN CONSEJO
Avda. San Diego, 26 38208 La Laguna (Tenerife) Tlfno: 922259636 Fax: 922632570 email: colegio@buenconsejolalaguna.com