Formulario de ASOCIADO/A

ORDEN DE DOMICILIACION DE ADEUDO DIRECTO - SEPA

Información del acreedor

NOMBRE: ABUSO Y MALTRATO INFANTIL NO. GALICIA (AMINO.GAL)

NIF: G27805522

ENVIAR A: aminogalicia@gmail.com

C.P. 36201 - VIGO - PONTEVEDRA

PAÍS: ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (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 al reembolso 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.

Mediante a sinatura desta orde de domiciliación, o debedor autoriza (A) ao acredor a enviar instrucións á entidade do debedor para cargar na súa conta e (B) á entidade para efectuar os cargos na devandita conta seguindo as instrucións do acredor. Como parte dos seus dereitos, o debedor está lexitimado ao reembolso pola súa entidade nos termos e condicións do contrato subscrito coa mesma. A solicitude de reembolso deberá efectuarse dentro das oito semanas seguintes á data de cargo na conta. Pode obter información adicional sobre os seus dereitos na súa entidade financeira.

Información del deudor/a

Nombre:

Apellidos:

Dirección postal:

Ciudad:

Código postal:

Provincia:

Teléfono:

Dirección de correo electrónico:

Número de Cuenta - IBAN

☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐- ☐☐☐☐-☐☐☐☐- ☐☐☐☐

Cuota:

- ◯ 10€
- ◯ 20€
- ◯ 30€
- ◯ Otra ☐

Temporalidad:

- ◯ Mensual
- ◯ Trimestral
- ◯ Anual

Profesión:

DNI/NIF:

Fdo. el titular de la cuenta

En a de de 201 .