

CONSERVATORI PROFESSIONAL DE MÚSICA DE CERVERA

A completar pel creditor
To be completed by the creditor

Referència de l'ordre de domiciliació/ <i>Mandate reference</i>		
Identificació del creditor/ <i>Creditor Identifier</i> - V25274366		
Nom del creditor/ <i>Creditor's name</i> - Conservatori Professional de Música de Cervera		
Adreça/ <i>Address</i> c/ Mestre Emili Pujol, 2		
Codi postal/ <i>Postal Code</i> 25200	Ciutat/ <i>City</i> Cervera	País/ <i>Country</i> Espanya

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu (A) CONSERVATORI PROFESSIONAL DE MÚSICA DE CERVERA a enviar ordres a la vostra entitat financera per debitar càrrecs al vostre compte i (B) a la seva entitat financera per debitar els imports corresponents al vostre compte d'acord amb les instruccions de CONSERVATORI PROFESSIONAL DE MÚSICA DE CERVERA. Entre altres, teniu dret a ser reemborsat per la vostra entitat financera d'acord amb els termes i condicions del contracte subscrit amb la vostra entitat financera. En tot cas aquest reemborsament haurà de ser instat per part vostra en el termini màxim de 8 setmanes a partir de la data en què es va debitar en el seu compte.

By signing this mandate form, you authorise (A) CONSERVATORI PROFESSIONAL DE MÚSICA DE CERVERA to send instructions to your bank to debit your account, and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from CONSERVATORI PROFESSIONAL DE MÚSICA DE CERVERA. 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 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

A completar pel deutor
To be completed by the debtor

Nom del titular del compte/ <i>Account holder's name</i> (titular del compte de càrrec)		DNI/NIE/CIF/ <i>Fiscal identification number</i>
La vostra adreça/ <i>Your address</i> Nom del carrer i número/ <i>Street name and number</i>		
Codi postal/ <i>Postal Code</i>	Ciutat/ <i>City</i>	Telèfon/ <i>Phone number</i>
Província/ <i>Province</i>	País/ <i>Country</i>	

SWIFT BIC (pot contenir de 8 a 11 posicions)/ <i>SWIFT BIC (May contain 8 to 11 characters)</i>																						
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>																						
Número de compte – IBAN (ha de contenir 24 posicions)/ <i>Account number – IBAN (Must have 24 positions)</i>																						
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 8.3%;"></td><td style="width: 8.3%;"></td><td style="width: 8.3%;"></td><td style="width: 8.3%;"></td><td style="width: 8.3%;"></td><td style="width: 8.3%;"></td><td style="width: 8.3%;"></td><td style="width: 8.3%;"></td><td style="width: 8.3%;"></td><td style="width: 8.3%;"></td><td style="width: 8.3%;"></td><td style="width: 8.3%;"></td><td style="width: 8.3%;"></td><td style="width: 8.3%;"></td><td style="width: 8.3%;"></td><td style="width: 8.3%;"></td><td style="width: 8.3%;"></td><td style="width: 8.3%;"></td><td style="width: 8.3%;"></td><td style="width: 8.3%;"></td><td style="width: 8.3%;"></td><td style="width: 8.3%;"></td> </tr> </table>																						

Tipus de pagament/<i>Type of payment:</i>
(assenyaleu amb una X el tipus de pagament que correspongui/ <i>(make a cross at the appropriate type of payment)</i>)
<input type="checkbox"/> Pagament periòdic/ <i>Recurrent payment</i> <input type="checkbox"/> Pagament únic/<i>One-off payment</i>

<input type="checkbox"/> Alta domiciliació/ <i>Debit authorization</i> <input type="checkbox"/> Modificació/ <i>Modification bank account</i> <input type="checkbox"/> Eliminació/ <i>Elimination debit</i>

Dades del/s rebut/s al/s qual/s afecta l'ordre de domiciliació:

Titular/s del/s rebut/s:

1. _____ NIF/NIE/CIF _____
2. _____ NIF/NIE/CIF _____
3. _____ NIF/NIE/CIF _____
4. _____ NIF/NIE/CIF _____

Referència (alumne): _____

Número fix dels rebuts:

100: _____, _____, _____, _____, _____, _____

Conceptes objecte de l'ordre de domiciliació (marqueu amb una X els que corresponguin):

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

TAXES CONSERVATORI

ALTRES (especifiqueu quina):

Data – Localitat on es realitza la signatura:

Date – Location (City or town in which you are signing)

--

**Signatura del titular del compte/
Signature of bank account holder**

Advertiment en cas que el titular del compte no sigui el titular dels rebuts: D'acord amb l'article 33.1 del Reglament general de recaptació, aprovat per Reial decret 939/2005, en cap cas el tercer que pagui el deute està legitimat per exercir davant l'Administració els drets corresponents a l'obligat al pagament.

TOTS ELS CAMPS HAN DE SER EMPLENATS OBLIGATÒRIAMENT. UNA VEGADA SIGNADA AQUESTA ORDRE DE DOMICILIACIÓ HA DE SER ENVIADA AL CREDITOR (CONSERVATORI PROFESSIONAL DE MÚSICA DE CERVERA) PER A LA SEVA CUSTÒDIA

ALL GAPS ARE MANDATORY, ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR