



ORDEN HOSPITALARIA DE SAN JUAN DE DIOS
Centro de Formación Profesional Específica
Avda. San Juan de Dios, nº 1
28350 CIEMPOZUELOS (Madrid)
Tel. 91-801 56 50 Fax 91 893 02 75

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

Referencia de la orden de domiciliación (DNI alumno) _____

Identificador del acreedor G85159143

Nombre del acreedor Fundación San Juan de Dios – Campus de Ciencias de la Salud

Dirección Avenida San Juan de Dios, 1

Código postal – Población – Provincia 28350 – Ciempozuelos - Madrid

País España

A cumplimentar por el acreedor

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.

Nombre del alumno/a:

Ciclo formativo:

Nombre del deudor/es (titular/es de la cuenta de cargo):

Dirección del deudor:

Código postal – Población – Provincia:

País del deudor:

SWIFT BIC (puede contener 8 u 11 posiciones):

Número de cuenta – IBAN (En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES):

Tipo de pago:

Pago recurrente

o

Pago único

Fecha – Localidad:

Firma del deudor:

A cumplimentar por el deudor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.
UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.

El titular de la cuenta de referencia y el Centro de Formación Profesional Específica, en relación con el trámite de pre-notificación previsto en la normativa SEPA, un preaviso de cero días.