colegio santa maría

Avda. Tres Cruces, 10 • 46014 Valencia
Tel.: 96 379 23 55 • Fax: 96 383 76 16
www.santamariahcm.es

Mandato Adeudo Directo SEPA

Referencia única (a cumplimentar por el Centro):

Nombre del deudor: | *Identificador:*

(en su defecto, consigne el C.I.F. / N.I.F. / N.I.E.)

Dirección:

(tipo de vía, nombre de la vía, número y piso/puerta)

Código Postal: | *Ciudad:*

Provincia: | *País de residencia:*

IBAN de la cuenta:

(IBAN) | *(Entidad)* | *(Sucursal)* | *(DC)* | *(Cuenta)*

Código BIC de la entidad: | *Nombre de la entidad:*

Nombre del acreedor: | *Identificador:*

COLEGIO SANTA MARIA | ES06000R4600436B

Número y calle de la dirección:

AVDA. TRES CRUCES, 10

Código postal: | *Ciudad:*

46014 | VALENCIA

Provincia: | *País:*

VALENCIA | ESPAÑA

Tipo de pago:

RECURRENTE

Lugar | *Fecha* | *Firma(s):*

Nombre del titular de la domiciliación: | *Identificación del titular:*

(solo si es distinto del deudor) | *(en su defecto, consigne el C.I.F. / N.I.F. / N.I.E.)*

Descripción del contrato subyacente:

Orden de domiciliación por los servicios prestados a (indicar el nombre del alumno):

Este formulario debe ser devuelto, debidamente cumplimentado, al acreedor.