Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

SEPA Direct Debit Mandate

A cumplimentar por el acreedor / *To be completed by the creditor*

Referencia de la orden de domiciliación/ *Mandate reference:*

Identificador de acreedor/ *Creditor Identifier:* **G58022849**

Nombre del acreedor / *Creditor's name:* **INSTITUT QUÍMIC DE SARRIÀ – CETS FUNDACIÓ PRIVADA**

Dirección / *Address:* **VIA AUGUSTA 390**

Código Postal – Población – Provincia / *Postal Code – City – Town:* **08017 BARCELONA**

País / *Country:* **ESPAÑA**

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) a {Institut Químic de Sarrià – CETS Fundació Privada} 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 de {Institut Químic de Sarrià – CETS Fundació Privada}. 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.

By signing this mandate from, you authorise (A) {Institut Químic de Sarrià – CETS Fundació Privada} to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from {Institut Químic de Sarrià – CETS Fundació Privada}. As part of your right, 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 eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor/ *To be completed by the debtor*

Nombre del estudiante/*Student's name:* _____

Nombre del deudor/es/*Debtor's name:* _____

NIF del deudor/ *Debtor's NIF:* _____

Dirección del deudor/*Address of the debtor:* _____

Código Postal-Población-Provincia/*Postal Code-City-Town:* _____

País del deudor/*Country of the debtor:* _____

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones)/*Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta-IBAN/*Account number-IBAN:*

Tipo de pago: ☐ Pago recurrente o ☐ Pago único

Type of payment *Recurrent payment* *or* *One-off payment*

Fecha/*Date:* _____ *Localidad*/*Location in which you are signing:* _____

Firma del deudor/*Signature of the debtor*_____

Debe ser firma digital avalada por una entidad certificadora reconocida (por ejemplo, FNMT). En caso de no disponer de firma digital avalada, se deberá entregar este original firmado al departamento de Administración de IQS.

It's required to be a digital signature endorsed by a recognised certifying entity (e.g. FNMT). If you do not have a certified digital signature, you must submit this signed original to the IQS Administration Department.

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.

UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.

ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.

.