



## SERVEI DE MENJADOR ESCOLAR MODIFICACIÓ DADES BANCÀRIES

Alumne/a \_\_\_\_\_ Curs \_\_\_\_\_

Pare/mare/tutor/a 1 \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_ Telèfon \_\_\_\_\_

Pare/mare/tutor/a 2 \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_ Telèfon \_\_\_\_\_

**He llegit i accepto la Normativa de Menjador**  
<http://afamatagalls.com/serveis/menjador/normativa>

Signatura del pare/mare/tutor/a 1

Signatura del pare/mare/tutor/a 2

Santa Maria de Palautordera, \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

En compliment de la legislació vigent relativa a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades (Reglament (UE) 2016/679 del Parlament i del Consell, de 27 d'abril de 2016) us informem que les dades que ens heu facilitat seran incloses a la nostra base de dades per a ús exclusiu de la nostra associació.



Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA  
SEPA Direct Debit Mandate

A cumplimentar por el acreedor  
To be completed by the creditor

**NOMBRES Y APELLIDOS HIJAS/JOS:** \_\_\_\_\_ **CURSOS:** \_\_\_\_\_  
*Mandate reference*

**Identificador del acreedor:** **ES51000G63597215**  
*Creditor Identifier*

**Nombre del acreedor / Creditor's name**  
**AFA ESCOLA MATAGALLS**

**Dirección / Address**  
**C/ ARENYS DE MAR, 5**

**Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town**  
**08460 SANTA MARIA DE PALAUTORDERA BARCELONA**

**País / Country**  
**ESPANYA**

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza a (A) AFA ESCOLA MATAGALLS 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 AFA ESCOLA MATAGALLS. 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 form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. 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 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 deudor/es / Debtor's name**  
*(titular/es de la cuenta de cargo)*

\_\_\_\_\_

**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**

\_\_\_\_\_

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES  
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

**Tipo de pago:**  **xPago recurrente** **o**  **Pago único**  
*Type of payment* *Recurrent payment* *or* *One-off payment*

**Fecha – Localidad:** \_\_\_\_\_  
*Date - location in which you are signing*

**Firma del deudor:** \_\_\_\_\_  
*Signature of the debtor*

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.