



Ayuntamiento de La Robla

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA

**Por favor, cumplimente sólo los espacios sombreados y la firma.*

Referencia de la orden de domiciliación (NIF o CIF del deudor): (Referencia del mandato)
Nombre del acreedor: AYUNTAMIENTO DE LA ROBLA
Dirección postal: Plaza de la Constitución,1
C.P.-Población-Provincia: 24640- LA ROBLA- LEÓN

Datos a cumplimentar por el Deudor (titular de la cuenta de cargo):

NOMBRE (o ENTIDAD):	
APELLIDOS:	
NIF (o CIF):	
DIRECCIÓN POSTAL:	
C.P.-POBLACIÓN-PROVINCIA:	
NÚMRO DE TELÉFONO FIJO:	MOVIL:
NÚMERO DE CUENTA- IBAN: (el IBAN consta de 24 posiciones, comenzando por las letras ES. Rogamos separen los campos con espacio o guión)	
Tipo de pago: <input checked="" type="checkbox"/> Pago recurrente <input type="checkbox"/> Pago único	
FECHA	/ LOCALIDAD:
FIRMA:	

Todos los campos resaltados en negrita han de ser cumplimentados obligatoriamente. **Una vez firmada esta orden de domiciliación debe enviarse al acreedor, a la dirección postal Ayuntamiento de La Robla- Plaza de la Constitución,1-24640-LA ROBLA (LEÓN), para su custodia.**

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su

cuenta y 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.



Ayuntamiento de La Robla

ESCUELA MUSICA - CURSO 2017/2018

NOMBRE APELLIDOS DEL ALUMNO:		
FECHA DE NACIMIENTO:		
POBLACIÓN:	LOCALIDAD:	
EMPADRONADO:	SI	NO
INSTRUMENTO 1:		
INSTRUMENTO 2:		

NOMBRE APELLIDOS DEL ALUMNO:		
FECHA DE NACIMIENTO:		
POBLACIÓN:	LOCALIDAD:	
EMPADRONADO:	SI	NO
INSTRUMENTO 1:		
INSTRUMENTO 2:		

FIRMA:	FECHA:
--------	--------