## Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

A cumplimentar por el acreedor

Referencia de la orden de domiciliación *:*

Identificador del acreedor **: Q3168003F**

Nombre del acreedor ***: COLEGIO OFICIAL DE LICENCIADOS EN EDUCACIÓN FÍSICA Y CIENCIAS DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y EL DEPORTE DE NAVARRA***

Dirección *:* ***Carretera de Tajonar, s/n, Polideportivo de Arrosadia.***

Código Postal – Población – Provincia *:* ***31006 - Pamplona - Navarra***

País : **España**

**Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar en 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 su cuenta, Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.**

A cumplimentar por el deudor

Nombre del deudor :

Dirección del deudor *:*

Código Postal – Población – Provincia *:*

País del deudor *:*

Switf BIC / *Switf BIC (puede contener 8 u 11 posiciones)*

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |

Número de cuenta – IBAN

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Tipo de pago: ☐ Pago recurrente ☐Pago único

Fecha – Localidad *:*

Firma del deudor

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