AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202

AFA ESCOLA LA MITJANA

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Referència de l'ordre de domiciliació	
Concepte	**Serveis prestats AFA Escola la Mitjana**

Dades del creditor		
Identificador del creditor	*G25670779*	
Nom del creditor	*AFA Escola la Mitjana*	
Adreça	*C/ Josep Pallach, s/n*	
Codi Postal: 25005	Municipi: Lleida	Província: Lleida

Dades del deutor (titular del compte)					
CIF/NIF/NIE del deutor					
Nom del deutor					
Correu electrònic					
Telèfon		Mòbil			
Nom de l'alumne					
Nom i cognoms del/s alumne /s					
Curs alumne /s					
Swift-BIC					
Número de compte - IBAN					
	Entitat	Oficina	DC	Compte	

Tipus de pagament	☒ Pagament recurrent

Per tal de complir amb la recent normativa SEPA reguladora de la Zona Única de Pagaments en Euros, ens plau adjuntar-los la present autorització que ha de retornar-nos degudament firmada. En ella sol·licitem el seu consentiment per a executar les ordres de domiciliació en el compte bancari de l'entitat financera que ens ha indicat per a tal fi. Conseqüentment, pel present mandat ens autoritza expressament a procedir a realitzar els tràmits necessaris per al cobrament dels serveis presentats mitjançant càrrec bancari, així com per autoritzar a la seva entitat financera que atengui les nostres instruccions de pagament.

Així mateix, i de conformitat amb el Reglament Europeu de Protecció de Dades, li recordem que, en base a la relació contractual mantinguda, les seves dades personals i bancàries formen part d'un fitxer de la nostra titularitat amb la finalitat de gestionar els serveis contractats, així com remetre-li comunicacions i publicacions informatives que considerem que poden ser del seu interès, inclús per mitjans electrònics. Les seves dades són confidencials, utilitzades de manera interna i per a les finalitats indicades. Es conservaran mentre estigui vigent la relació contractual i durant els terminis legalment establerts per atendre qualsevol responsabilitat. En qualsevol cas, podrà oposar-se als nostres enviaments i exercir els seus drets previstos a la Llei davant afa@afaescolalamitjana.cat

[ ] Mitjançant la firma d'aquest mandat d'ordre de domiciliació, autoritzo a AFA ESCOLA LA MITJANA a enviar instruccions a la meva entitat financera per adequar la meva compte bancària als serveis prestats i efectuar els cobraments seguint les seves instruccions.

Nom i Cognoms **Firma**

DNI

A ..... a ..... de .....de 202