

## Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA CORE

### Referència de l'ordre de domiciliació:

M A T R I C U L A C I Ó C F G S

La referència del mandat no pot excedir de 35 caràcters i únicament pot contenir caràcters: A-Z, a-z, 0-9+/-.

**A complimentar pel creditor**

**Identificador del creditor** : E S 5 1 0 0 0 G 5 5 1 6 1 3 1 9

**Nom del creditor** : Fundació per a la formació integral en indústries càrnies i agroalimentàries (KREAS)

**NIF** : G55161319

**Adreça** : Carrer Joan Pere Fontanella, 3

**Codi Postal –Població** : 17800 - Olot

**Província – País** : Girona

**A complimentar pel deutor**

**Nom del deutor/s** : \_\_\_\_\_  
(Estudiant)

**Nom del titular del compte** : \_\_\_\_\_  
(Titular/s del compte de càrrec)

**Adreça del deutor** : \_\_\_\_\_

**Codi postal - Població** : \_\_\_\_\_

**Província - País del deutor** : \_\_\_\_\_

**Swift-BIC del banc deutor** :

**Número de compte- IBAN** :

A Espanya l' IBAN consta de 24 posicions iniciades per ES

**Tipus de pagament** :  Pagament periòdic    0     Pagament únic

**Autorització:**

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, el deutor autoritza (A) al creditor a enviar instruccions a l'entitat financera del deutor per realitzar càrrecs al compte d'aquest i (B) a l'entitat financera per efectuar els càrrecs corresponents al compte del deutor d'acord amb les instruccions del creditor. Com a part dels seus drets, el deutor està legitimat al reemborsament per part de la seva entitat en els termes i condicions del contracte subscrit amb la mateixa. La sol·licitud de reemborsament s'haurà d'efectuar dins de les vuit setmanes que segueixen a la data de càrrec al compte. Pot obtenir informació addicional dirigit-se a la seva entitat financera.

**Data- Localitat:**

**Signatura del deutor/s :**

**Data- Localitat:**

**Signatura entitat financera:**