Marquesa dos Aguas, 4, 3ª planta, aptdo. de correos 207 03340 Albatera (Alicante) CIF: G-03118155 Teléfono/Fax 965486679

Teléfono/Fax 965486679 www.umaurora.es umaurora@umaurora.es



D/ña.		, con DNI	:
domicilio en			:
de	, código postal	y teléfono	
_		rio de la UNIÓN MUSICAL "L <i>A</i> llo 9 de los estatutos de la asociaci	
	cículo 16.b de los estatu	orrespondiente cuota social, segú tos de la asociación, para lo cual	
Efectivo			
Domiciliación b	ancaria (cumplimentar o	orden de domiciliación en el reve	erso)
Fdo.			

Referencia de la orden de domiciliación: SOC.UMA

## Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

SEPA Direct Debit Mandate

acree editor	landate reference			
cred	Identificador del acreedor : G-03118155 Creditor Identifier			
Creditor Identifier  Nombre del acreedor / Creditor's name  Linión Musical "La Aurora"				
r p	Unión Musical "La Aurora"			
<b>nta</b>	Dirección / Address			
mentar completed	C/ Marguesa dos Aguas, 4, 3ª			
A cumplimentar por el acree To be completed by the creditor	Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town 03340			
AC	País / Country			
	<u>España</u>			
_	Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.  By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.			
	Nombre del deudor/es   Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)			
	Dirección del deudor /Address of the debtor			
el deudor debtor	Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town			
<b>por</b> by the	País del deudor / Country of the debtor			
<b>limentar</b> e completed	Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / Swift BIC (up to 8 or 11 characters)			
▼	Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN			
	En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES  Spanish IBAN of 24 positions always starting ES			
	Tipo de pago:  Type of payment  Pago recurrente O Recurrent payment Or One-off payment			
Fecha – Localidad:  Date - location in which you are signing				
	Firma del deudor: Signature of the debtor			