

FORMULARI DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

Autorització de domiciliació de càrrec directe SEPA

Nom i Cognoms (titular del compte)

DNI / NIE

Domicili

CP

Municipi

IBAN

Nº COMPTE *

En els casos en què el número de compte per a la domiciliació bancària del servei del *menjador* sigui diferent, emplenar amb les dades bancàries:

IBAN *

Nº COMPTE *

Autoritzo a Grupo CreaNova Concept SL (B67003343) i a Col·legi CreaNova Sant Cugat del Vallès SL (B67051839) a domiciliar els rebuts de Col·legi Creanova:

PERIÒDICA

PAGAMENT ÚNIC

de les quantitats establertes segons contracte de prestació de serveis educatius.

Data

Lloc

Signatura Titular