



ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA

A RELLENAR POR EL CLUB:

- En las Rozas de Madrid, a _____ de _____ de 2.0
- Referencia a la orden de domiciliación: _____
- Identificador del acreedor: _____
- Nombre y apellidos del acreedor: C.D.E. Fútbol Femenino Olympia Las Rozas
- Dirección del acreedor: Calle Salvia, 6 28232 Las Rozas de Madrid, España

AUTORIZACIÓN

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, Usted autoriza a (A) al Acreedor C.D.E. Fútbol Femenino Olympia Las Rozas a enviar órdenes a su entidad financiera para adeudar en su cuenta y (B) a su entidad financiera para adeudar los importes correspondientes en su cuenta, de acuerdo con las órdenes del Acreedor.

Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado a ser reembolsado por su entidad financiera de acuerdo a los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma.

Dicho reembolso deberá reclamarse en un plazo máximo de 8 semanas a partir de la fecha en que se realizó el adeudo en su cuenta.

DATOS DE JUGADORA

- Nombre y apellidos de la jugadora:

FIRMA DEL TITULAR
DE LA CUENTA:

DNI:

DATOS DE TITULAR DE LA CUENTA



- Datos Titular de la Cuenta:

- Nombre y Apellidos del Deudor :

- Domicilio del Deudor:
C.P. _____
Población _____ Provincia _____
País _____
- SWIFT Code (entre 8 y 11 caracteres): _____
- IBAN – N.º de cuenta:

Tipo de Pago: Pago Recurrente Pago Único