

ORDEN DE DOMICILIACION DE ADEUDO DIRECTO

DATOS DEL ACREEDOR

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	COLEGIO OFICIAL DE PSICOLOGOS DE CEUTA
DOMICILIO COMPLETO	C/ SALUD TEJERO, 16, OFICINA Nº 5 - 51001 CEUTA-

DATOS COLEGIADO

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	
DOMICILIO COMPLETO	
REPRESENTANTE (APODERADO)	

DATOS Y CONFIRMACIÓN DE LA ENTIDAD BANCARIA DEL COLEGIADO O ASOCIADO

Nº DE CUENTA (C.C.C.)	
CODIGO IBAN	
CODIGO SWIFT / BIC	

Mediante la firma de la presente orden el colegiado arriba indicado, autoriza para que desde ésta fecha y con carácter periódico y de forma indefinida, en tanto continúen las relaciones entre ambas entidades, COLEGIO OFICIAL DE PSICOLOGOS DE CEUTA , gire a la cuenta bancaria especificada en la presente autorización, todos los recibos correspondientes a las facturas que se originen como consecuencia de la relación entre ambas entidades, según lo exigido por la Ley 16/2009, de Servicios de Pago (SEPA).

Para la validez de ésta orden, rellene todos los campos y/o compruebe la exactitud de los datos del documento.

FIRMA DEL COLEGIADO