# Orden de Domiciliación SEPA

Por la presente, yo, [Nombre del Deudor], con DNI [Número de DNI], con domicilio en [Dirección completa], autorizo a [Nombre de la Hermandad], con CIF [CIF de la Hermandad] y número de identificador de acreedor [Identificador de Acreedor], a debitar de mi cuenta bancaria el importe de la cuota anual.

Datos de la Cuenta Bancaria:  
IBAN: [Número de cuenta]

Detalles del Pago:  
- Importe a debitar: [Importe]  
- Frecuencia: [Mensual/Trimestral/Anual]  
- Fecha de inicio: [Fecha de inicio]

Este mandato se mantiene hasta que sea revocado, de acuerdo con las condiciones legales vigentes.

Firmado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
[Nombre del Deudor]  
[Fecha]