

CFF Olympia Las Rozas

www.cffolympia.es | e-mail: info@cffolympia.es

@cffolympia | @f_olympia

Tel.: 626.487.563

Orden de Domiciliación de adeudo directo sepa

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, Usted autoriza a (A) al Acreedor C.D.E. Fútbor demenino 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 se elembolsado 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 cartir de la fecha en que se realizó el adeudo en su cuenta. **Datos Jugadora:** Nombre **Datos Titular de la Cuenta:** Nombre y Apellidos del Deudor **Domicilio del Centre 8 y 11 caracteres):** BAN - N.º de cuenta:** BAN - N.º de cuenta:**	A relienar por el C		
C.D.E. Fútbol Femenino Olympia Las Rozas Dirección del Acreedor Calle Salvia, 6 C.P. / Población / Provincia / País 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; 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 se embolsado por su entidad financiera de acuerdo a los términos y condiciones del contrat cuertir de la fecha en que se realizó el adeudo en su cuenta. Datos Jugadora: Nombre Apellidos Datos Titular de la Cuenta: Nombre y Apellidos del Deudor C.P. – Población – Provincia País SWIFT Code (entre 8 y 11 caracteres): BAN – N.º de cuenta: Fipo de Pago: Pago Recurrente o Pago Único En las Rozas de Madrid, a de de 2.0	Referencia de l	a Orden de Domiciliaciór	1
Calle Salvia, 6 C.P. / Población / Provincia / País Mediante la firma de esta orden de domiciliación, Usted autoriza a (A) al Acreedor C.D.E. Fútbo femenino Olympia Las Rozas a enviar órdenes a su entidad financiera para adeudar en su cuenta; B) a su entidad financiera para adeudar los importes correspondientes en su cuenta, de acuerdo na las órdenes del Acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado a se dembolsado 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 Jugadora: Nombre Apellidos Datos Titular de la Cuenta: Nombre y Apellidos del Deudor C.P. – Población – Provincia País SWIFT Code (entre 8 y 11 caracteres): BAN – N.º de cuenta: Tipo de Pago: Pago Recurrente o Pago Único En las Rozas de Madrid, a de de 2.0	Identificador d	lel Acreedor	
Mediante la firma de esta orden de domiciliación, Usted autoriza a (A) al Acreedor C.D.E. Fútbo Femenino Olympia Las Rozas a enviar órdenes a su entidad financiera para adeudar en su cuenta; 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 se embolsado 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 Jugadora: Nombre Apellidos Datos Titular de la Cuenta: Nombre y Apellidos del Deudor C.P. – Población – Provincia País SWIFT Code (entre 8 y 11 caracteres): BAN – N.º de cuenta: Tipo de Pago: Pago Recurrente o Pago Único En las Rozas de Madrid, a de de 2.0	Nombre y Apel	llidos del Acreedor	C.D.E. Fútbol Femenino Olympia Las Rozas
Mediante la firma de esta orden de domiciliación, Usted autoriza a (A) al Acreedor C.D.E. Fútbo Femenino Olympia Las Rozas a enviar órdenes a su entidad financiera para adeudar en su cuenta; 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 se 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 Jugadora:** Nombre	Dirección del A	creedor	Calle Salvia, 6
Emenino Olympia Las Rozas a enviar órdenes a su entidad financiera para adeudar en su cuenta 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 se embolsado 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 Jugadora: Nombre Apellidos Datos Titular de la Cuenta: Nombre y Apellidos del Deudor C.P. – Población – Provincia País SWIFT Code (entre 8 y 11 caracteres): BAN – N.º de cuenta: Fipo de Pago: Pago Recurrente o Pago Único En las Rozas de Madrid, a de de 2.0	C.P. / Població	n / Provincia / País	28232 Las Rozas de Madrid - España
Nombre Apellidos 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): BAN – N.º de cuenta: Tipo de Pago: Pago Recurrente o Pago Único En las Rozas de Madrid, a de de 2.0	Femenino Olym (B) a su entidad con las órdenes reembolsado po suscrito con la r	ipia Las Rozas a enviar órde I financiera para adeudar lo s del Acreedor. Como par or su entidad financiera d misma. Dicho reembolso d	enes a su entidad financiera para adeudar en su cuenta y os importes correspondientes en su cuenta, de acuerdo rte de sus derechos, el deudor está legitimado a ser de acuerdo a los términos y condiciones del contrato leberá reclamarse en un plazo máximo de 8 semanas a
Apellidos 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): BAN – N.º de cuenta: Tipo de Pago: Pago Recurrente o Pago Único En las Rozas de Madrid, a de de 2.0	Datos Juga	idora:	
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): BAN – N.º de cuenta: Tipo de Pago: Pago Recurrente o Pago Único En las Rozas de Madrid, a de de 2.0	Nombre		
Nombre y Apellidos del Deudor Domicilio del Deudor C.P. – Población – Provincia País SWIFT Code (entre 8 y 11 caracteres): BAN – N.º de cuenta: Tipo de Pago: Pago Recurrente o Pago Único En las Rozas de Madrid, a de de 2.0	Apellidos		
Domicilio del Deudor C.P. – Población – Provincia País SWIFT Code (entre 8 y 11 caracteres): BAN – N.º de cuenta: Tipo de Pago: Pago Recurrente o Pago Único En las Rozas de Madrid, a de de 2.0	Datos Titu	lar de la Cuenta:	
Domicilio del Deudor C.P. – Población – Provincia País SWIFT Code (entre 8 y 11 caracteres): BAN – N.º de cuenta: Tipo de Pago: Pago Recurrente o Pago Único En las Rozas de Madrid, a de de 2.0	Nombre y Apel	llidos del Deudor	
En las Rozas de Madrid, a de de 2.0			
SWIFT Code (entre 8 y 11 caracteres): BAN – N.º de cuenta: Tipo de Pago: Pago Recurrente Pago Único En las Rozas de Madrid, a de de 2.0			D /
BAN – N.º de cuenta: Tipo de Pago: Pago Recurrente Pago Único En las Rozas de Madrid, a de de 2.0	SWIFT Code (e		
Fipo de Pago: Pago Recurrente o Pago Único En las Rozas de Madrid, a de de 2.0			
En las Rozas de Madrid, adede 2.0	IDAN N. uc	zuentu.	
	Tipo de Pago:	Pago Recurre	ente o Pago Único
Firma:	En las Rozas de	e Madrid, a de	de 2.0
			Firma:
DNI:		B	DNI