

ORDRE SEPA DE DOMICILIACIÓ DE DÈBIT DIRECTE

Referència única del manament:

Emissor:

Creditor/emissor	ASSOCIACIÓ GRUP INTERDISCIPLINARI DE PROFESSIONALS VINCULATS AMB LA SALUT
Adreça	Passeig de la Bonanova, 47 08017 Barcelona
CIF	G19977776

Deutor:

Nom i cognoms del soci	
Adreça	
NIF	
IBAN	
BIC/SWIFT	

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu a l'**ASSOCIACIÓ GRUP INTERDISCIPLINARI DE PROFESSIONALS VINCULATS AMB LA SALUT**, a enviar ordres a la vostra entitat financera per debitar càrrecs al vostre compte, corresponents a les quotes de soci, i a la seva entitat financera per debitar els imports corresponents al vostre compte d'acord amb les instruccions l'**ASSOCIACIÓ GRUP INTERDISCIPLINARI DE PROFESSIONALS VINCULATS AMB LA SALUT**.

Entre altres, teniu el dret a ser reemborsat per la vostra entitat financera d'acord amb els termes i condicions del contracte subscrit amb aquesta. En tot cas aquest reemborsament haurà de ser instat en el termini màxim de 8 setmanes a partir de la data en la qual es va debitar el deute en el seu compte.

Tipus pagament: Pagament periòdic

Lloc i data:

Signatura del soci: