

Orden de Domiciliación Adeudo Directo SEPA CORE



<b>Emisor o Acreedor:</b> ASOCIACIÓN DEPORTIVA HURACÁN  <b>Identificador de Emisor:</b> ES61000G35216969
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>Dirección Emisor:</b> Luis Benitez Inglott s/n (Estadio Pepe Gonçalvez)	
<b>Código Postal/ Localidad:</b> 35011 , Las Palmas de G.C.	<b>País:</b> España
<b>Referencia única de mandato:</b> (A completar por el emisor)	

**Deudor**

Mediante la firma de este formulario de Orden de Domiciliación, usted autoriza al emisor o acreedor identificado en el mismo a enviar órdenes a su entidad financiera para adeudar en su cuenta importes correspondientes de acuerdo con las órdenes de domiciliación.

(Los campos marcados con \* son obligatorios)

<b>Nombre del deudor (Titular de la cuenta):*</b>	
<b>Dirección (Nombre de la calle y número):*</b>	
<b>Código Postal/Localidad:*</b>	<b>País:*</b>
<b>Número de cuenta adeudo: IBAN*</b> (24 dígitos= ES+22 números)	<b>BIC entidad deudora:*</b>
<b>Importe:</b>	<b>Tipo de pago:</b> Recurrente
<b>Fecha/lugar de firma:*</b>	
<b>Firma(s)*</b> Firma de personas autorizadas en la cuenta, en caso de poderes mancomunados son necesarias dos firmas	
<b>NIF:</b> <b>Nombre y Apellidos:</b>  <b>Firma:</b>	<b>NIF:</b> <b>Nombre y Apellidos:</b>  <b>Firma:</b>
<b>Nombre y Apellidos del jugador:</b>	<b>Equipo:</b>

**Observaciones:**

▪ Los cobros de las cuotas mensuales domiciliadas seran pasados del 10 al 15 de cada mes.

▪ En caso de impago o devolución del cobro se abonara dicha cuota en la sede. Los gastos por devolución o impago de recibos serán a cargo del deudor obligándose a abonar la cuota impagada más los gastos bancarios originados por el impago.