



ampamatagalls

C/Arenys de Mar, 5  
08460 Sta. M<sup>a</sup> Palautordera  
Tel.938483226-691436020

## Menjador Escolar: Full de Modificació

El meu fill/a \_\_\_\_\_ del curs \_\_\_\_\_ (2014/2015)

A partir del dia ..... del mes de ..... passarà a ser:

Fix mensual

Fix 4 dies

Fix 3 dies

Esporàdic

### Dades dels pares:

Nom i cognoms pare ..... DNI .....

Nom i cognoms mare ..... DNI .....

Adreça:.....CP.....

Població: .....Telèfons .....

Correu electrònic .....

Signatura del pare/tutor

Signatura de la mare/tutora

En compliment de la legislació vigent en matèria de protecció de dades (Llei Orgànica de protecció de dades 15/1999 de 13 de desembre) us informem que les dades que ens heu facilitat seran incloses en la nostra base de dades i només s'utilitzaran l' àmbit de la nostra associació".

## MODIFICACIÓ ALTA MENJADOR

Alumne \_\_\_\_\_

Curs \_\_\_\_\_

Autorització:

Pare/mare o tutor/a \_\_\_\_\_

Observacions \_\_\_\_\_

### Domiciliació bancària

Autoritzo el càrrec en el compte, de rebuts que presenti l'AMPA de l'Escola Matagalls en el concepte del servei de menjador.

A) Si ja sou família de l'escola i les dades són les mateixes que les que tenim, marqueu

B) Si sou nous o les dades són diferents:

Titular del compte \_\_\_\_\_

Banc o Caixa \_\_\_\_\_

IBAN	Entitat	Oficina	Control	Núm. de compte

(signatura del titular del compte)

“En compliment de la legislació vigent en matèria de protecció de dades ( Llei Orgànica de protecció de dades 15/1999 del 13 de desembre) us informem que les dades que ens heu facilitat seran incloses a la nostra base de dades i només s'utilitzaran en l'àmbit de la nostra Associació.”

A completar pel creditor To be completed by the creditor	Referència de l'ordre de domiciliació / <i>Mandate reference</i>
	Identificador del creditor / <i>Creditor identifier</i> <b>ES51002G63597215</b>
	Nom del creditor / <i>Creditor's name</i> <b>AMPA ESCOLA MATAGALLS</b>
	Adreça / <i>Address</i> <b>C/ ARENYS DE MAR, 6</b>
	Codi postal – Població – Província / <i>Postal Code – City – Town</i> <b>08460 SANTA MARIA DE PALAUTORDERA BARCELONA</b>
	País / <i>Country</i> <b>ESPAÑA</b>

**Menjador Escolar: Modificació**  
**Ordre SEPA de domiciliació de dèbit directe**  
*SEPA Direct Debit Mandate*

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu a (A) **AMPA ESCOLA MATAGALLS** a enviar ordres al vostre entitat financera per d'evitar càrrecs al vostre compte i (B) a la seva entitat financera per d'evitar els imports corresponents al vostre compte d'acord amb les instruccions de **AMPA ESCOLA MATAGALLS**. Entre altres, teniu dret a ser reemborsat per la vostra entitat financera d'acord amb els termes i condicions del contracte subscrit amb la vostra entitat financera. En tot cas aquest reemborsament haurà de ser instat per part vostre en el termini màxim de 8 setmanes a partir de la data en que es va d'evitar en el seu compte. Informació adicional sobre els seus drets relatius a aquesta ordre es troba a la seva disposició en la seva entitat.

*By signing this mandate form, you authorise (A) **AMPA ESCOLA MATAGALLS** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from **AMPA ESCOLA MATAGALLS**. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.*

A completar pel deutor To be completed by the debtor	Nom del deutor/s / <i>Debtor's name</i> (titular/s del compte de càrrec)
	Adreça del deutor / <i>address of the debtor</i>
	Codi postal – Població – Província / <i>Postal code – City – Town</i>
	País del deutor / <i>Country of the debtor</i> <b>ESPAÑA</b>
	Swift BIC (pot contenir 8 o 11 posicions) / <i>Swift BIC (up to 8 or 11 characters)</i>
	Número de compte – IBAN / <i>Account number – IBAN</i>
	A Espanya l'IBAN consta de 24 posicions començant sempre per ES <i>Spanish IBAN of 24 positions always starting ES</i>
Tipus de pagament: <input checked="" type="checkbox"/> Pagament periòdic <input type="checkbox"/> Pagament únic <i>Type of payment Recurrent payment or one-off payment</i>	
Data – Localitat: _____ <i>Date – location in which you are signing</i>	
Signatura del deutor: _____ <i>Signature of the debtor</i>	

TOTS ELS CAMPS HAN DE SER EMPLENATS OBLIGATÒRIAMENT.  
 UN COP SIGNADA AQUESTA ORDRE DE DOMICILIACIÓ HA DE SER ENVIADA AL CREDITOR PER A LA SEVA CUSTODIA.  
 ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.