

Menjars Aguilar Artigues S.L

Camí des molins parcel·la 700 polígon 4
07540 Son Carrió 619749384 – 676309608
CIF B16638835
E-mail: menjarsaguilarartigues@gmail.com

AUTORITZACIÓ DE COBRAMENT DE REBUTS DOMICILIATS
Orde de domiciliació de deute recurrent SEPA

C.E.I.P JAUME VIDAL I ALCOVER Població MANACOR

Referencia de l'ordre de domiciliació (emplenar per l'empresa)

DATA D'ALTA DEL MENJADOR _____ Tipus de pagament: Recurrent-carrec mensual

D/D^a _____
(Nom i llinatges de la persona titular, abaix signant)

DNI _____ E-MAIL _____

Nom d'alumne _____ Curs i aula _____

Domicili _____ Codi postal _____

Localitat _____ Telefon _____ / _____

Altres _____

Dies que queda al menjador (marcar amb una X la casella corresponent)

Fixe – Tots els dies de la setmana	<input type="checkbox"/>					
		Dill	Dim	Dic	Dij	Div
Fixe – Dos, Tres o quatre dies a la setmana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autoritza

Expressament a la societat Menjars Aguilar Artigues S.L amb CIF B16638835 a presentar a cobraments els rebuts, a càrrec al seu compte, relacionats amb la prestació de serveis com a conseqüència de les relacions que mantenim.

NOM I LOCALITAT DEL BANC _____

DADES DEL SEU COMPTE BANCARI

IBAN N° DE COMPTE	ES					
--------------------------	-----------	--	--	--	--	--

En cas s'impagament de rebuts girats, les despeses de devolució aniran a càrrec de l'alumne que juntament amb l'import del rebut impagat s'hauran de ingressar al compte del Banc de Sabadell **ES04 0081 0480 8700 0136 4337** a nom de **Menjars Aguilar Artigues S.L**

I peque així consti signo la present autorització.

A _____ a _____ de _____ 2023/24

Sr Director/a:

El prec atenguin a càrrec del meu compte els rebuts que l'empresa MENJARS AGUILAR ARTIGUES S.L els presenti amb les dades indicades.