



COLEGIO MAYOR UNIVERSITARIO
CARDENAL XAVIERRE

DOCUMENTO 2. FICHA DE DATOS PARA GESTIÓN ADMINISTRATIVA

Rellenar todos los datos, aunque sean redundantes con datos ya incluidos en el documento 1.
Devolver firmado al Colegio.

DATOS DEL COLEGIAL

APELLIDOS :			
NOMBRE :		DNI / NIF / NIE :	

DATOS DE TITULARIDAD DE LA CUENTA BANCARIA

APELLIDOS				
NOMBRE		DNI / NIF / NIE		
DIRECCIÓN DEL TITULAR DE LA CUENTA	DIRECCIÓN:			
	LOCALIDAD:			
	TELÉFONO:		C.POSTAL:	<input type="text"/>

DATOS DE LA CUENTA BANCARIA

Número de cuenta – IBAN (24 dígitos, empezando por ES en el caso de cuentas en España)												
<input type="text"/>												
NOMBRE COMPLETO ENTIDAD BANCARIA:												
DIRECCIÓN AGENCIA DESTINATARIA DE LOS RECIBOS	DIRECCIÓN:											
	LOCALIDAD:		C.POSTAL:	<input type="text"/>								

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable del tratamiento	COLEGIO MAYOR UNIVERSITARIO CARDENAL XAVIERRE – PROVINCIA DE HISPANIA DE LA ORDEN DE PREDICADORES Contacto: xavierre@colegiomayorzaragoza.es
Finalidades	Gestión del cobro de las cuotas a través de domiciliación bancaria de los recibos de los colegiales y sus padres y/ o tutores (SEPA)
Legitimación	Ejecución de in acuerdo
Destinatarios	Los datos podrán ser cedidos a terceros necesarios para la gestion, o en virtud de obligación legal (entidades bancarias, Agenda tributaria..)
Derechos	Acceso, rectificación y supresión, así como otros derechos, tal como se explica en la información adicional.
Información Adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra política de privacidad en http://www.colegiomayorzaragoza.es/



COLEGIO MAYOR UNIVERSITARIO
CARDENAL XAVIERRE

DOCUMENTO 2. FICHA DE DATOS PARA GESTIÓN ADMINISTRATIVA

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE DÉBITO DIRECTO SEPA

Con motivo de la entrada en vigor el pasado 1 de Febrero de 2014, de la Ley 16/2009 de Servicios de Pago y al objeto de poder utilizar la fórmula de pago domiciliado que ha de aplicarse a sus recibos, es IMPRESCINDIBLE la cumplimentación COMPLETA del presente formulario de autorización, aun cuando éste contenga datos ya incluidos en otra documentación solicitada por el Colegio.

IMPORTANTE: Cumplimentar los datos del DEUDOR, incluyendo firma manuscrita, y devolver al Colegio por correo postal.

Datos acreedor

Referencia de la orden de domiciliación: (a cumplimentar por el Colegio)	
Nombre del Acreedor	COLEGIO MAYOR CARDENAL XAVIERRE
Dirección:	PLAZA SAN FRANCISCO 15
Código postal – Población – Provincia:	50006 – ZARAGOZA - ZARAGOZA
CIF:	R-5000254-B

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Podrá obtener información detallada del procedimiento en su entidad financiera.

Datos deudor

Nombre y DNI del deudor:	
Dirección del deudor:	
Código postal:	
Población:	
Provincia:	
Swift BIC	
(puede contener 8 u 11 posiciones según los casos. Código bancario que le facilitará su agencia).	
Número de cuenta – IBAN (24 dígitos, siempre empezando por ES en el caso de cuentas en España)	
Tipo de pago:	<input checked="" type="checkbox"/> PAGO RECURRENTE <input type="checkbox"/> PAGO ÚNICO
Lugar y fecha de la firma:	
Firma manuscrita:	