

SOL·LICITUD PAGAMENT D'ACTIVITATS MITJANÇANT DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

Mitjançant la signatura d'aquest document es dona conformitat per a que els cobraments de les activitats dirigides es realitzin mitjançant domiciliació bancària.

Cal tenir present que el càrrec del 1r trimestre es farà el 25 de setembre, del segon trimestre el dia 25 de desembre i del 3r trimestre el 25 de març; aproximadament.

En cas de voler causar baixa del trimestre caldrà comunicar-ho, per escrit, mitjançant document de baixa oficial, amb anterioritat al 15 de setembre pel primer trimestre, 15 de desembre pel 2n trimestre i al 15 de març pel 3r trimestre. En cas contrari es procedirà a cobrar el trimestre, sense dret a reclamació de la quota.

La baixa s'haurà de realitzar mitjançant el formulari que trobarà a l'enllaç : www.santsadurni.cat/baixapagamentdomiciliat

Jo, _____ amb DNI número _____;

AUTORITZO a efectuar els cobraments de les activitats dirigides del cursetista _____ al compte bancari del qual soc titular segons model d'ordre de domiciliació (SEPA) , des de la data present i fins a finalitzar l'actual activitat per baixa o altres situacions.

Signatura:

Sant Sadurní d'Anoia, ____ de _____ de 20__