

PROCEDIMIENTO DE **PAGO DOMICILIADO**
Curso 2021 – 2022
1º TÉCNICO SUPERIOR EN HIGIENE BUCODENTAL

PREMATRÍCULA (reserva plaza)	Opción pago B – Domiciliación Bancaria		
	MATRÍCULA	MENSUALIDADES (9)	TOTAL matrícula + mensualidades
		De octubre a junio	
200,00 €	600,00 €	290,00 €	3.210,00 €

NOMBRE ALUMNO/A: _____

B. PROCEDIMIENTO DE PAGO - Domiciliación bancaria

Dicha forma de pago conlleva el pago de la matrícula y fraccionamiento del resto del importe en 9 cuotas (de octubre a junio). En Secretaría se abona, con tarjeta o efectivo, el importe de la **matrícula** (600,00 €) y se presenta cumplimentado y firmado el documento **“Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA”** con los datos bancarios.

El alumnado que, de manera excepcional, se matricule con posterioridad al mes de septiembre abonará, en el momento de la matrícula, también las cuotas mensuales que ya se hayan girado en ese momento.

En caso de presentar la solicitud de baja debidamente cumplimentada en Secretaria, independientemente del día, se deberá abonar el mes en curso.

FECHA:	FIRMA del solicitante
--------	-----------------------

SELLO, FECHA DE ENTRADA Y FIRMA DEL CENTRO
--

De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (RGPD), le informamos que los datos de carácter personal que figuran en la presente comunicación son tratados por SALUS COOP.V y puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación, etc., así como para darse de baja si no desea recibir más información sobre nuestros servicios, dirigiéndose por escrito a la siguiente dirección: Calle del Pintor Vergara, 3, 12004 Castelló de la Plana, o al email: protecciondedatos@coopsalus.com

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA – Ciclo Formativo Privado



Identificador del Acreedor: **ES31101F12059713**

Nombre del Acreedor: **Salus Coop. V.**

Dirección: **C/ Pintor Vergara, 3 – C/ Galicia, 10**

Código postal – Población – Provincia: **12004- Castelló de la Plana- Castelló**

País: **España**

DATOS BANCARIOS DE LA PERSONA TITULAR DE LA CUENTA: *Todos los campos han de ser cumplimentados obligatoriamente.*

✓ NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A MATRICULADO/A:

✓ CICLO FORMATIVO EN EL QUE ESTÁ MATRICULADO/A: _____

✓ NOMBRE Y APELLIDOS DEL DEUDOR/A (TITULAR de la cuenta de cargo):

✓ DIRECCIÓN DEL DEUDOR/A (TITULAR de la cuenta de cargo):

✓ CÓDIGO POSTAL – POBLACIÓN – PROVINCIA, DEL DEUDOR/A (TITULAR de la cuenta):

✓ IBAN (En España consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES)

País y CC		Entidad			Oficina			DC		Número de Cuenta									
E	S																		

Acepto y me comprometo a abonar a Salus Coop V., a través de la cuenta detallada, los recibos correspondientes a los estudios en los que se encuentra matriculado el alumno/a indicado. Los recibos se pasarán del día 7 al 10 cada mes. En caso de que se produzca una devolución del recibo por parte la entidad bancaria se deberá realizar el pago de la mensualidad en Secretaría (en efectivo o tarjeta) y se pagarán 5 € adicionales por los gastos ocasionados por la comisión de devolución de recibos.

Fecha:

Firma TITULAR de la cuenta

Firma ALUMNO/A

De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (RGPD), le informamos que los datos de carácter personal que figuran en la presente comunicación son tratados por SALUS COOP.V y puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación, etc., así como para darse de baja si no desea recibir más información sobre nuestros servicios, dirigiéndose por escrito a la siguiente dirección: Calle del Pintor Vergara, 3, 12004 Castelló de la Plana, o al email: protecciondedatos@coopsalus.com



PROCEDIMIENTO DE **PAGO DOMICILIADO**
Curso 2021 – 2022
1º TÉCNICO SUPERIOR EN HIGIENE BUCODENTAL

PREMATRÍCULA (reserva plaza)	Opción pago B – Domiciliación Bancaria		
	MATRÍCULA	MENSUALIDADES (9)	TOTAL matrícula + mensualidades
		De octubre a junio	
200,00 €	600,00 €	290,00 €	3.210,00 €

NOMBRE ALUMNO/A: _____

B. PROCEDIMIENTO DE PAGO - Domiciliación bancaria

Dicha forma de pago conlleva el pago de la matrícula y fraccionamiento del resto del importe en 9 cuotas (de octubre a junio). En Secretaría se abona, con tarjeta o efectivo, el importe de la **matrícula** (600,00 €) y se presenta cumplimentado y firmado el documento **“Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA”** con los datos bancarios.

El alumnado que, de manera excepcional, se matricule con posterioridad al mes de septiembre abonará, en el momento de la matrícula, también las cuotas mensuales que ya se hayan girado en ese momento.

En caso de presentar la solicitud de baja debidamente cumplimentada en Secretaría, independientemente del día, se deberá abonar el mes en curso.

FECHA:

FIRMA del solicitante

SELLO, FECHA DE ENTRADA Y FIRMA DEL CENTRO

De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (RGPD), le informamos que los datos de carácter personal que figuran en la presente comunicación son tratados por SALUS COOP.V y puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación, etc., así como para darse de baja si no desea recibir más información sobre nuestros servicios, dirigiéndose por escrito a la siguiente dirección: Calle del Pintor Vergara, 3, 12004 Castelló de la Plana, o al email: protecciondedatos@coopsalus.com