Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA – CICLOS FORMATIVOS CONCERTADOS

Identificador del Acreedor: ***ES31101F12059713*** Nombre del Acreedor: **Salus Coop. V.**
Dirección: **C/ Pintor Vergara, 3 – C/ Galicia, 10** País: **España**
Código postal – Población – Provincia: **12004 – Castellón de la Plana – Castellón**

- ✓ Datos de la persona **TITULAR DE LA CUENTA**:

  NOMBRE Y APELLIDOS: _____

  DNI/NIE: _____

  DIRECCIÓN: _____

  CÓDIGO POSTAL – POBLACIÓN: _____

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

País y CC				Entidad				Oficina				DC		Número de Cuenta									
E	S																						

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

  _____

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

La persona titular de la cuenta acepta y se compromete a abonar a Salus Coop V., a través de la cuenta detallada, los recibos correspondientes a los estudios en los que se encuentra matriculada la persona indicada como alumno/a. Mediante la firma de la orden de domiciliación, la persona titular de la cuenta autoriza al acreedor a enviar instrucciones a la entidad bancaria para adeudar su cuenta y a la entidad bancaria para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor.

El importe de la cuota es de 25'70 €/mes, pudiendo variar durante el curso en función de la Ley de presupuestos de la Generalitat para el ejercicio 2027 y por la implantación de la nueva Ley de Formación Profesional (LFP).

Los recibos del **1er CURSO** se pasarán cada dos meses, es decir, una **cuota bimestral de 51'40 euros** del día 3 al 7 de los siguientes meses: **octubre, diciembre, febrero, abril y junio**.

Los recibos del **2º CURSO** se pasarán de la siguiente forma: una **cuota bimestral de 51'40 euros** del día 3 al 7 de los meses de **octubre, diciembre y febrero;** y una **cuota mensual de 25'70 euros** del día 5 al 7 de **marzo**.

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 *abonar 3 € adicionales por los gastos ocasionados por la comisión bancaria de devolución*.

Para solicitar un cambio de domiciliación bancaria deberá volver a cumplimentarse dicho documento y presentarlo en la Secretaria del Centro. El cambio se hará efectivo en el recibo del mes siguiente a su presentación.

Fecha:	
Firma TITULAR de la cuenta	**Firma ALUMNADO**

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 Castellón de la Plana, o al email: protecciondedatos@coopsalus.com

EJEMPLAR PARA EL CENTRO