



FICHA DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

Todos los campos son obligatorios

Nombre y apellidos del alumno/a
(Escribir varios nombres en caso de ser hermanos/as)

Domicilio postal
(calle, código postal y ciudad)

Nombre completo y apellidos del Titular de la cuenta				DNI/NIE del Titular			
IBAN	Entidad	Sucursal	D.C.	Nº de cuenta			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

El Titular de la cuenta autoriza a "DiquiExperience" marca registrada por Sergio Roberto Di Carlo Arrimadas con NIF 05948839G, a cargar en mi cuenta, arriba señalada, los recibos correspondientes por la/s actividad/es solicitada/s.

Autoriza también a cargar un recargo de 1€ por cada recibo devuelto. Para anular el pago de los recibos hace falta avisar con 10 días de antelación.

Fecha: _____

Firmado: _____
(Titular de la cuenta o persona autorizada)

De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR), los datos de carácter personal, recogidos por este impreso serán incorporados a un fichero automatizado con exclusiva finalidad de uso dentro de "DiquiExperience". El/ La titular de los mismos puede ejercer su derecho de rectificación o cancelación, en los términos de la Ley, dirigiéndose la Calle Lucano 17 local 4, 28022 Madrid, así mismo a través del correo electrónico info@diquiexperience.es.