

Orden de domiciliación de adeudo SEPA

Apellidos/Surname

Nombre/Name

NIF / DNI

Domicilio/Adress

Núm. Esc. Piso/Number, stairs, floor

CP/Postal Code

Población/City

Provincia/Town

País/Country

Teléfono/Phone

Banco o Caja/Bank or savings bank

Domicilio/Adress

Núm./Number

CP/Postal Code

Población/City

Provincia/Town

Número de cuenta IBAN

Código europeo

Banco

Sucursal

Digito Control

Número de cuenta

[illegible]

Se suscribe con la cantidad de euros al ☐ Mes ☐ Trimestre ☐ Semestre ☐ Año

A favor de la financiación de la Iglesia católica, deseando colaborar desde hoy

(Día) (Mes) (Año).....

(Marque con una X la opción elegida)

☐ Arzobispado/Obispado de

☐ Parroquia de (nombre)

Población

Deseo recibir un certificado
para desgravar del IRPF

☐ SÍ ☐ NO

Firma del suscriptor

De conformidad con la normativa vigente en materia de Protección de Datos de Carácter Personal, el suscriptor presta su consentimiento expreso para la incorporación de sus datos a los ficheros, automatizados o no, del Arzobispado / Obispado o de la parroquia elegida. Los datos del suscriptor en ningún caso serán cedidos a otras entidades, pudiendo este ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito al responsable del fichero.