



**ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO**

Referencia de la orden de domiciliación: **MATRÍCULA CURSO 20\_\_-20\_\_**  
 Identificador del acreedor: **ES51010Q2432001B**  
 Nombre del acreedor: **UNIVERSIDAD DE LEÓN**  
 Dirección: **AVENIDA DE LA FACULTAD, 25**  
 Código Postal – Población – Provincia: **24071 LEÓN**  
 País: **ESPAÑA**

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el/la estudiante autoriza a la Universidad de León, a enviar instrucciones a la entidad del/de la estudiante para adeudar su cuenta y a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Podrá obtener información detallada del procedimiento en su entidad financiera.

NOTA: Todos los campos han de ser cumplimentados OBLIGATORIAMENTE

NOMBRE Y APELLIDOS del/de la ESTUDIANTE y deudor:

\_\_\_\_\_

N.I.F.: \_\_\_\_\_

Titulación: \_\_\_\_\_

**DATOS BANCARIOS PARA REALIZAR EL ADEUDO DE LA CANTIDAD CORRESPONDIENTE**

| IBAN |    | ENTIDAD |  |  | OFICINA |  |  | DC | NÚM. DE CUENTA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------|----|---------|--|--|---------|--|--|----|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| PAÍS | DC |         |  |  |         |  |  |    |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E    | S  |         |  |  |         |  |  |    |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

La entidad financiera DEBE ser española. El IBAN consta de 24 posiciones, comenzando siempre por ES

Tipo de pago:  Pago aplazado  Pago único

León \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

Firma del/de la estudiante: \_\_\_\_\_

**A cumplimentar en caso de que el titular de la cuenta NO coincida con el estudiante**

NOMBRE Y APELLIDOS del/de la TITULAR de la cuenta:

\_\_\_\_\_

N.I.F.: \_\_\_\_\_

Como titular de la cuenta, autorizo la orden de domiciliación, en los términos arriba señalados.

León \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

Firma del/de la titular de la cuenta: \_\_\_\_\_

Una vez formalizada la matrícula, deberá firmar esta orden de domiciliación y presentar / enviar a la Administración del Centro/Unidad de Posgrado, donde esté matriculado, en el plazo de diez días.