Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

Mediante la firma de este formulario de Orden de Domiciliación, usted autoriza:
a) Al Acreedor a enviar órdenes a su entidad financiera para adeudar su cuenta.
b) A su entidad financiera para adeudar los importes correspondientes en su cuenta de acuerdo con las órdenes del Acreedor.

Como parte de sus derechos, usted puede ser reembolsado por su entidad financiera de acuerdo con los términos y condiciones del contrato suscrito con su entidad financiera. Dicho reembolso deberá reclamarse en un plazo de 8 semanas a partir de la fecha en la cual se realizó el adeudo en su cuenta.
Cumplimente todos los campos.

DATOS DEL ACREEDOR:

Referencia de la orden de domiciliación: noseQuefer

Identificador del acreedor: 52208504E

Nombre del acreedor: Anna Molina Piera

Dirección: C / Nou de Sant Pau, 1

Código Postal – Población – Provincia: 43004 Tarragona, Tarragona

País: España

A CUMPLIMENTAR POR EL DEUDOR:

Nombre del deudor (Titular de la cuenta de cargo): _____

Dirección: _____

Código Postal – población – Provincia: _____

País: _____

Número de cuenta – IBAN (consta de 24 posiciones):

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones): |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Tipo de pago: (Sólo se permite un tipo)
☐ Pago único o (Este mandato se puede utilizar una sola vez)
☐ O pago periódico (Este mandato se puede utilizar para varios pagos recurrentes)

Fecha: ____/_____/_____

Localidad: _____ Firma del Deudor:

Por favor, devuelva una copia cumplimentada y firmada al acreedor.
Rogamos se incluya el sello del Banco o Caja de Ahorros del Deudor.