

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA



Teléfono: Fax:

Referencia de la orden de domiciliación:
Identificación Acreedor:
Nombre Acreedor:
Dirección:
Código Postal – Población - Provincia:
País:

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. 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. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

Servicio Municipal de Aguas de:	Nº Contrato:										
Nombre del deudor:	NIF/CIF:										
Dirección del deudor:											
Código Postal – Población - Provincia:											
País:											
Swift BIC: <small>Puede contener 8 u 11 posiciones</small> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>											
Número de Cuenta IBAN	<table style="border: none;"> <tr> <td style="border: none;">IBAN</td> <td style="border: none;">ENTIDAD</td> <td style="border: none;">OFICINA</td> <td style="border: none;">D.C.</td> <td style="border: none;">Nº CUENTA</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/></td> <td style="border: none;"><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/></td> <td style="border: none;"><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/></td> <td style="border: none;"><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/></td> <td style="border: none;"><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/><input type="text" value=""/></td> </tr> </table>	IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº CUENTA	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº CUENTA							
<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>							
Nombre de la entidad:											
Tipo de Pago: <input checked="" type="checkbox"/> Pago recurrente											
En _____, a __/__/202__											
Firma del deudor:											