

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"/>										
Número de Cuenta IBAN	<input type="text"/>										
<table border="0"><tr><td>IBAN</td><td>ENTIDAD</td><td>OFICINA</td><td>D.C.</td><td>Nº CUENTA</td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº CUENTA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº CUENTA							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							
Nombre de la entidad:											
Tipo de Pago: <input checked="checked" type="checkbox"/> Pago recurrente											
En _____, a ___/___/202_											
Firma del deudor:											