

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:	Puede contener 8 u 11 posiciones
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Número de Cuenta IBAN	IBAN ENTIDAD OFICINA D.C. Nº CUENTA
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Nombre de la entidad:	
Tipo de Pago: <input checked="" type="checkbox"/> Pago recurrente	
En _____, a ___/___/20. _	
Firma del deudor:	