

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>																																																			
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																																			
Número de Cuenta IBAN	IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº CUENTA																																														
	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>														
Nombre de la entidad:																																																			
Tipo de Pago: <input checked="" type="checkbox"/> Pago recurrente																																																			
En _____, a ___/___/202_																																																			
Firma del deudor:																																																			