



ORDEN DE DOMICILIACION DE ADEUDO DIRECTO SEPA CORE
SEPA CORE Direct Debit Mandate

Referencia de la orden de domiciliación CIF/ Mandate

Mediante la firma de este formulario de Orden de domiciliación, Usted autoriza al acreedor (A) **ELECTROSANTOMERA,S.L.L** a enviar órdenes a su entidad financiera para adeudar en su cuenta y (B) a su entidad financiera para efectuar los adeudos correspondientes en su cuenta de acuerdo con las órdenes 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank

DATOS DEL DEUDOR/Information of the debtor

Nombre/Name :					
Calle/Street :					
C.P/Postal Code :		Localidad/City:		Pais/Country :	ESPAÑA
Numero de Cuenta/Account number IBAN:			SWIFT BIC:		
ES					

DATOS DEL ACREEDOR/ Information of creditor

Nombre del Acreedor / Name of the creditor :	ELECTROSANTOMERA,S.L.L				
Identificador del Acreedor/Identifier of the creditor:	ES00xxxB73182495				
Calle/Street :	CTRA.ALQUERIAS 31B, KM2				
C.P/Postal Code :	30140	SANTOMERA		Pais/Country :	ESPAÑA

TIPO DE PAGO/Type of payment :	<input checked="" type="checkbox"/> Periódico/Recurrent	<input type="checkbox"/> Pago único/One-off payment
Localidad en donde se firma/City or town in which you are signing :	Fecha/Date:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Firmado/Signature :		
El titular de la cuenta		

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA

ESTE DOCUMENTO SÓLO ES NECESARIO SI LA FORMA DE PAGO ES GIRO BANCARIO.