

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

SEPA Direct Debit Mandate

Identificación del mandato (a completar por el acreedor / to be completed by the creditor)

Referencia de la orden de domiciliación:

Mandate referente

Identificador del acreedor: ES08000Q0300618F

Creditor identifier

Nombre del acreedor: COLEGIO OFICIAL INGENIEROS TECNICOS INFORMATICA C.V.

Creditor's name

Dirección: Centro de Negocios foroMago. Avd. Maisonnave, 28 bis planta 4º

Address

Código Postal – Población – Provincia: 03003 Alicante

Postal Code – City – Town

País: ESPAÑA

Country

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y 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.

By signing this mandate form, you authorize the creditor to send instructions to your bank to debit your account and 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 eight 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.

Identificación del deudor (completada por el deudor / to be completed by then debtor)

Nombre del deudor/es:

Debtor's name

Dirección del deudor:

Address of the debtor

Código Postal – Población – Provincia:

Postal Code – City – Town

Swift BIC:

Swift BIC

Número de cuenta – IBAN:

Account number – IBAN

Tipo de pago: PAGO RECURRENTE / Recurrent payment

Type of payment

Localidad:

Location in which you are signing

Fecha:

Date

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.
UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.
ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.

Aviso Legal: Los datos incluidos en el presente documento serán incorporados en un fichero responsabilidad del COITICV con la finalidad de poder llevar a cabo la gestión contable, de cuotas colegiales y de cobros. Usted presta voluntariamente su consentimiento para dicho tratamiento y queda informado que sus datos serán cedidos a entidades financieras con la finalidad exclusiva indicada. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición comunicándolo a COITICV Centro de Negocios foroMago. Avd. Maisonnave, 28 bis planta 4º, 03001 Alicante

www.coiticv.org | administracion@coiticv.org