

Orden de domiciliación de Adeudo Directo SEPA

Referencia de la orden de domiciliación - A completar por la Administración

Mediante la firma de este formulario de Orden de Domiciliación, usted autoriza:

- al AYUNTAMIENTO DE CULLEREDO a enviar ordenes a su entidad financiera para adeudar a su cuenta, en el caso de ser admitida su solicitud de participación en la/el actividad/servicio. Queda expresamente informado de que, en el caso de no ser admitido en la/el misma/o, los datos facilitados serán eliminados de los archivos municipales.
- a su entidad financiera para adeudar los importes correspondientes en su cuenta de acuerdo con las ordenes del AYUNTAMIENTO DE CULLEREDO.

Como parte de sus derechos, tiene derecho a ser reembolsado por su entidad financiera de acuerdo con los términos y condiciones del contrato suscrito con su entidad financiera. Dicho reembolso deberá reclamarse en un plazo de 8 semanas a partir de la fecha en que se realizó el adeudo en su cuenta.

Nombre de la Persona Deudora / de las Personas Deudoras

NIF/CIF

Dirección

Código Postal

Localidad

Municipio

Provincia

Número de cuenta - IBAN

SWIFT BIC

Actividad / servicio

Persona en nombre de quien se realiza el pago, si ésta es distinta del titular de la cuenta

Nombre del Acreedor

Identificador del Acreedor (a completar por la Administración)

Dirección

Código Postal

Localidad

Municipio

Provincia

Tipo de pago:

Pago Periódico

Pago Único

Localidad de la firma

Fecha de la firma (dd/mm/aaaa)

Firma/s de/de los titular/es de la cuenta

Nota: En su entidad puede obtener información adicional sobre sus derechos relativos a esta orden de domiciliación.

Por favor, devolver a :

INTERVENCIÓN - TESORERÍA DEL AYUNTAMIENTO DE CULLEREDO