



TESORERIA GENERAL

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA
SEPA DIRECT DEBIT MANDATE

A cumplimentar por el acreedor. To be completed by the creditor.

Referencia de la orden de domiciliación. <i>Mandate reference</i>	Identificador del Acreedor <i>Creditor Identifier</i>
_____	_____
Nombre de acreedor/ <i>Creditor's name</i>	

Dirección <i>Address</i>	Código Postal, Población Y País <i>Postal Code-City-Town-Country</i>
_____	_____

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar en 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 del 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 your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with you bank. A refund must be claimed within eighth 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.*

A cumplimentar por el deudor. To be completed by the debtor.

Nombre Del Deudor/ <i>Debtor's Name</i> <small>(Titular de la cuenta de cargo)</small>	N.I.F. Del Deudor/ <i>Debtor's Tax Identification Number</i>	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										
Dirección <i>Address</i>	Código Postal, Población y País del deudor <i>Postal Code-City-Town-Country of the debtor</i>											
_____	_____											
Nombre De La Entidad Bancaria/ <i>Bank's name</i>												

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones)/ <i>Swift BIC (up to 8 or 11 charecters)</i>												

Número de cuenta-IBAN/ <i>Account number-IBAN</i>												

<small>En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES/ Spanish IBAN of 24 positions always starting ES</small>												
Tipo de pago: <i>Type of payment</i>	Pago recurrente <input type="checkbox"/> <i>Recurrent payment</i>	Pago único <input type="checkbox"/> <i>One-off payment</i>										
	o											
	or											
Fecha y Localidad: _____ <i>Date-location in which you are signing</i>												
Firma del Deudor: _____ <i>Signature of the debtor</i>												

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUPLIMENTADOS 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 CREDIT FOR STORAGE.