Aigües d'Elx

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

SEPA Direct Debit Mandate

Referencia de la orden domiciliación: ***Mandate referencie***	
Identificador del acreedor ***Creditor Identifier***	A53555967
Nombre del acreedor ***Creditor's name***	AIGÜES I SANEJAMENT D'ELX, S.A.
Dirección ***Address***	PL. DE LA LLOTJA S/N
Código postal – Población- Provincia ***Postal Code –City - Town***	03202 ELX - ALICANTE
País ***Country***	ESPAÑA

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 authorise 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 eigth 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.

Nombre del deudor / es
Debtor's name

NIF- NIE
Debtor identification code

Dirección del deudor
Address of the debtor

Código postal – Población – Provincia
Postal Code- City- Town

País del deudor
Country of the debtor

Swift BIC *(puede contener 8 u 11 posiciones) / Swift BIC (up to 8 ur 11 characters)*

Número de cuenta – IBAN / *Account number – IBAN*

Tipo de pago: *Type of payment*

☑ ***Pago recurente*** *Recurrent payment* ***o*** *or* ☐ ***Pago único*** *One –off payment*

Localidad - Fecha:
Location in with you are signing- 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

AIGÜES I SANEJAMENT D'ELX, S.A. - NIF A53555967 – Pza. de la Lonja 03202-Elx - R.M. Alicante, Tomo 2432, Folio 24, Hoja A-64388, Insc. 1ª.