



Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

SEPA DirectDebit Mandate

NOMBRE ACREEDOR / <i>Creditor's name</i>	ASOCIACION ALVELAL
IDENTIFICADOR ACREEDOR/ <i>Identifier of the Creditor:</i>	G04818829
DIRECCIÓN / <i>Address</i>	C/ PASEO, 1
CODIGO POSTAL-POBLACION/ <i>Postal Code-City</i>	04825 CHIRIVEL, ALMERÍA PAIS/CountryESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza a **ASOCIACIÓN ALVELAL** 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 **ASOCIACION ALVELAL** to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the creditor's instructions. 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 debited. Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.*

Nombre del deudor/es:	
Dirección del deudor:	
Código Postal-Localidad:	País del deudor:
Número de cuenta adeudo-IBAN:	Swift BIC entidad deudora:
Pago recurrente: Sí Pago puntual:	
Fecha y lugar de firma:	
Firma del deudor:	
NIF-Nombre:	

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,