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: _____
Mandate reference

Identificador del acreedor: B02201671
Creditor Identifier

Nombre del acreedor: FORMALBA S.L.
Creditor's name

Dirección: C/ JOSÉ ZORRILLA, 9 - BAJO
Address

Código postal - Población - Provincia: 02002 ALBACETE (ALBACETE)
Postal Code - City - Town

País: ESPAÑA
Country

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar 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 de 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 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.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es (titular/es de la cuenta de cargo): _____
Debtor's name

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 or 11 characters)

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

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ Pago recurrente: *Recurrent payment* o *or* ☐ Pago único: *One-off payment*
Type of payment

Fecha – Localidad: _____
Date - location in which you are signing

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.

En cumplimiento con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán tratados y quedarán incorporados en ficheros responsabilidad de FORMALBA S.L. registrados en la Agencia Española de Protección de Datos. Los datos que se le solicitan resultan necesarios, de manera que de no facilitarlos no será posible la prestación del servicio requerido, por lo que en este sentido, usted consiente expresamente la recogida y el tratamiento de los mismos para la citada finalidad. De igual forma, autoriza la comunicación y cesión de sus datos de carácter personal a las entidades Públicas o privadas que requieran los mismos para la finalidad de cumplir con las obligaciones de carácter legal (fiscal, laboral o cualquier otro), realizándose la comunicación únicamente para este fin. En todo caso, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la sede social, sita en calle José Zorrilla, 9 – bajo. 02002, Albacete. Le rogamos que en el supuesto de producirse alguna modificación en sus datos de carácter personal, nos lo comunique con el fin de mantener actualizados los mismos.

FORMALBA
formación y consultoría