

Orde de domiciliación de Adeudo Directo SEPA

Referencia da orde de domiciliación - A completar pola Administración

Mediante a firma deste formulario de Orde de Domiciliación, vostede autoriza:

- ao CONCELLO DE CULLEREDO a enviar ordes á súa entidade financeira para adeudar a súa conta, no caso de seres admitida a súa solicitude de participación na actividade/servizo. Queda expresamente informado de que, no caso de non seres admitido na/o mesma/o, os datos facilitados serán eliminados dos arquivos municipais.
- a súa entidade financeira para adeudar os importes correspondentes na súa conta de acordo coas ordes do CONCELLO DE CULLEREDO.

Como parte do seus dereitos, ten dereito a ser reembolsado pola súa entidade financeira de acordo cos termos e condicións do contrato subscrito coa súa entidade financeira. O devandito reembolso deberá reclamarse nun prazo de 8 semanas a partir da data en que se realizou o adeudo na súa conta.

Nome da Persoa Deudora / das Persoas Deudoras

NIF/CIF

Dirección

Código Postal

Localidade

Municipio

Provincia

Número de conta - IBAN

ES

SWIFT BIC

Actividade / servizo

Persoa no nome de quen se realiza o pago, se ésta é distinta do titular da conta

Nome do Acreedor

CONCELLO DE CULLEREDO

Identificador do Acreedor (a completar pola Administración)

Dirección

RUA DO CONCELLO, 12

Código Postal

15189

Localidade

TARRÍO

Municipio

CULLEREDO

Provincia

A CORUÑA

Tipo de pago:

Pago Periódico



Pago Único



Localidade da firma

Data da firma (dd/mm/aaaa)

Firma/s do/dos titular/es da conta

Nota: Na súa entidade pode obter información adicional sobre os seus dereitos relativos a esta orde de domiciliación.

Por favor, devolver a :

INTERVENCIÓN - TESOURERÍA DO CONCELLO DE CULLEREDO