

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.
- a súa entidade financeira para adeudar os importes correspondentes na súa conta de acordo coas ordes do **CONCELLO DE CULLEREDO**.

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

Nome do Deudor / dos Deudores

NIF/CIF

Dirección

Código Postal

Localidade

Municipio

Provincia

Número de conta - IBAN

SWIFT BIC

Nome do Acreedor

Identificador do Acreedor (a completar pola Administración)

Dirección

Código Postal

Localidade

Municipio

Provincia

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.

Actividade / servizo

Persoa en cuxo nome realízase o pago se é distinto do titular da conta

Por favor, devolver a:

INTERVENCIÓN - TESOURERÍA DO CONCELLO DE CULLEREDO