

Referencia da orde de domiciliación:
Referencia de la orden de domiciliación

Identificación do acreedor *Identificación del acreedor*

Identificador do acreedor:
Identificador do acreedor

P3200200H

Nome do Acreedor:
Nombre del Acreedor

CONCELLO DE ALLARIZ

Enderezo:
Dirección

PRAZA MAIOR 1

Código Postal - Poboación:
Código Postal - Población

32660 - ALLARIZ

Provincia - País:
Provincia - País

OURENSE - ESPAÑA

Mediante a firma desta orde de domiciliación, o debedor autoriza (A) ao acreedor a enviar instrucións á entidade do debedor para adeudar a súa conta e (B) a entidade para efectuar os adeudos na súa conta seguindo as instrucións do acreedor. Como parte dos seus dereitos, o debedor está legitimado ao reembolso pola súa entidade nos termos e condicións do contrato suscrito coa mesma. A solicitude de reembolso deberá efectuarse dentro das oito semanas que siguen á data do adeudo. Pode obter información adicional sobre os seus dereitos na súa entidade financeira.

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. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

A cumprimentar polo debedor

A cumprimentar por el deudor

DNI / NIF do debedor/es:
DNI / NIF del deudor/es

Nome do debedor/es:
Nombre del deudor/es

Enderezo do debedor:
Dirección del deudor

Código Postal - Población:
Código postal - Población

Provincia - País:
Provincia - País

Swift-BIC do banco debedor:
Swift-BIC del banco debedor

IBAN do debedor:
IBAN del deudor

Tipo de pago:
Tipo de pago

Pago recurrente
Pago recurrente

Pago único
Pago único

Data - Localidade:
Fecha - Localidade

Firma/s do debedor/es:
Firma del deudor/es

De acordo co establecido pola normativa vixente en materia de protección de datos, informámoslle de que o Responsable de Tratamento dos seus datos persoais é CONCELLO DE ALLARIZ, con dirección en PZ MAIOR 1, 32660 - ALLARIZ (OURENSE); concello@allariz.com.

O Delegado de Protección de Datos do CONCELLO DE ALLARIZ é Servizos de Adaptación Continua en Protección de Datos RB, S.L. có que poderá contactar en concello@allariz.com. Os datos serán utilizados para prestarlle o servizo solicitado e a xestión administrativa derivada da prestación do servizo. Os datos non se cederán a terceiros, salvo por obriga legal. Ten vostede dereito a acceder, rectificar ou suprimir os datos erróneos, solicitar a limitación do tratamento dos seus datos así como opoñerse ou retirar o consentimento en calquera momento e solicitar a portabilidade dos mesmos en calquer momento. Para elo, CONCELLO DE ALLARIZ dispón de formularios específicos para facilitarlle o exercicio dos seus dereitos. Pode presentar a súa propia solicitude ou solicitar os nosos formularios, sempre acompañados dunha copia do seu DNI para acreditar a súa identidade. Pode consultar a información adicional e detallada sobre Protección de Datos solicitándoa por correo electrónico: concello@allariz.com