Orde de domiciliación de adeudo directo SEPA CORE

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA CORE

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

Identifiación 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 instruccións á entidade do debedor para adeudar a súa conta e (B) a entidade para efectuar os adeudos na súa conta seguindo as instruccións 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 financiera.

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 cumplimentar polo debedor *A cumplimentar 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:
Codigo postal - Población _____

Provincia - Pais:
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.gal.
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.gal.
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 y detallada sobre Protección de Datos solicitándoa por correo electrónico: concello@allariz.gal