ingenieros Va®

COLEGIO OFICIAL DE **GRADUADOS EN INGENIERÍA DE LA RAMA INDUSTRIAL** E **INGENIEROS TÉCNICOS INDUSTRIALES** DE VALLADOLID

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

SEPA Direct Debit Mandate

DOMICILIACIÓN DE LA CUOTA COLEGIAL

A cumplimentar por el acreedor / *To be completed by the creditor*

Referencia de la orden de domiciliación *Mandate reference*	
Identificación del acreedor *Creditor Identifier*	ES33000Q4770001H
Nombre del acreedor *Creditor's name*	Colegio Oficial de Peritos e Ingenieros Técnicos Industriales de Valladolid
Dirección *Address*	CALLE DIVINA PASTORA, 1, 1º DERECHA
Código postal - Población - Provincia *Postal Code - City - Town*	47004 - VALLADOLID - VALLADOLID
País *Country*	ESPAÑA

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 au thorise (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*

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

Localidad - Fecha / *Location in which you are signing - Date*

En _____ , a ___ de _____ de 20___

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.