



Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA
SEPA Direct Debit Mandate

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: _____
Mandate reference

Identificador del acreedor : ____ ES61000G41109331 _____
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / _____ Creditor's name
____ COLEGIO OFICIAL DE INGENIEROS DE MINAS DEL NORDESTE _____

Dirección / _____
Address
____ Conde de Salvatierra, 5, desp. 510. _____

Código postal - Población - Provincia / _____ Postal Code - City - Town
____ 08006 Barcelona _____

País /Country _____
____ ESPAÑA _____

Mediante la firma de esta orden de domiciliación el deudor autoriza OAD al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y OBD 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 authorise (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 eight 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 / Debitor's name
(titular/es de la cuenta de cargo) _____

Dirección del deudor / Address of the debtor _____

Código postal - Población - Provincia / _____ Postal Code - City - Town _____

País del deudor / Country of the debtor _____

Swift BIC _____
Opuede contener 8 u GG posicionesD/ Swift BIC (up to 8 or 11 characters)

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 Pago único
Recurrent payment or One-off payment

Fecha – Localidad: _____
Date - location in which you are signing

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 CUSTODIAR
ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.