



M.I. Ayuntamiento de ARGUEDAS

## ORDEN DE DOMICILIACIÓN

### Adeudo directo SEPA CORE

<b>Identificación del acreedor: ES11000P3103200F</b>		
<b>Nombre del acreedor: AYUNTAMIENTO DE ARGUEDAS</b>	<b>CIF: P3103200F</b>	
<b>Dirección: PLAZA DE LOS FUEROS, 1</b>	<b>C.P.: 31513</b>	<b>Población: ARGUEDAS</b>
<b>Provincia: NAVARRA</b>	<b>País: ESPAÑA</b>	

Mediante la firma de este formulario de Orden de Domiciliación, usted autoriza al acreedor identificado en el mismo a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y 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.

#### A cumplimentar por el deudor

<b>Nombre del deudor:</b> _____
<b>N.I.F./C.I.F. del deudor:</b> _____ <b>Teléfono</b> _____
<b>Dirección del deudor:</b> _____
<b>Código Postal:</b> _____ <b>Población:</b> _____
<b>Provincia:</b> _____ <b>País:</b> _____
<b>SWIFT-BIC del banco deudor:</b> _____
<b>Número de cuenta-IBAN:</b> _____/_____/_____/_____/_____/_____
<b>Tipo de Pago:</b> <b>RECURRENTE</b> ___ <b>ÚNICO</b> ___
<b>Localidad- Fecha:</b>  <b>Firma del deudor:</b>

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.  
UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.