



Consorcio de Augas do Louro

Orde de domiciliación de débito directo SEPA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Referencia da orde de domiciliación - Para que complete o acreedor.

Mediante a sinatura deste formulario de Orde de Domiciliación, Vostede autoriza a (A) {NOME DO ACREDOR} a enviar ordes á súa entidade financeira para cargar na súa conta e (B) á súa entidade financeira para cargar os importes correspondentes na súa conta de acordo coas ordes de {NOME DO ACREDOR} Como parte dos seus dereitos, ten dereito a ser reembolsado pola súa entidade financeira de acordo cos termos e condicións do contrato subscrito coa súa entidade financeira. Devandito reembolso deberá reclamarse nun prazo de 8 semanas a partir da data na que se realizou cargo na súa conta. Por favor reenchra todos os campos sinalados cun *

O seu nome

Su nombre

Nome do debedor /dos debedores
Nombre del deudor /de los deudores

NIF/CIF
NIF/CIF

O seu enderezo

Su dirección

Nome da rúa e número
Nombre de la calle y número

Código postal
Código postal

Cidade
Ciudad

País
País

O seu número de conta

Su número de cuenta

Número de conta - IBAN
Número de cuenta - IBAN

* SWIFT BIC

Nome do acreedor

Nombre del acreedor

* CONSORCIO DE AUGAS DO LOURO

Nome do acreedor
Nombre del acreedor

** S3600054E

Identificador do acreedor
Identificador del acreedor

** EDAR DE GUILLAREI – CÑO. DA VEIGA S/N

Nome da rúa e número
Nombre de la calle y número

** 36720

Código postal
Código postal

TUI
Ciudad

ESPAÑA
País

Tipo de pagamento

Tipo de pago

*Pagamento periódico
Pago periódico

Ou

pagamento único
pago único



O



Localidade onde asina

Localidad donde firma

Localidade
Localidad

Data
Data

Sinatura/s
Firma/s

Por favor, asine aquí

Por favor, firme aquí

*

Nota: A información adicional sobre os seus dereitos concernentes a orde de domiciliación arriba indicada atópanse á súa disposición na súa entidade.

Nota: La información adicional sobre sus derechos concernientes a orden de domiciliación arriba indicada se encuentran a su disposición en su entidad.

Detalles concernentes á relación subxacente entre o Acreedor e o Debedor - só con finalidade informativa

Detalles concernientes a la relación subyacente entre el Acreedor y el Deudor - solo con finalidad informativa

Código de identificación do debedor

Código de identificación del deudor

Indique neste espazo calquera número de código co que desexa que a súa entidade financeira o/a identifique.
Indique en este espacio cualquier número de código con el que desee que su entidad financiera lo/a identifique.

Persoa en cuxo nome se realiza o pagamento

Persona en cuyo nombre se realiza el pago

Nome do titular da domiciliación: Se realiza un pagamento como consecuencia dun acordo entre (NOME DO ACREDOR) e outra persoa (por exemplo, o pagamento da factura doutra persoa) indique o nome da devandita persoa neste espazo.

Se realiza o pagamento no seu propio nome e interese, deixe este espazo en branco.

Nombre del titular de la domiciliación: Si realiza un pago como consecuencia de un acuerdo entre {NOMBRE DEL ACREEDOR} y otra persona (por ejemplo, el pago de la factura de otra persona) indique el nombre de dicha persona en este espacio.

Si realiza el pago en su propio nombre e interés, deje este espacio en blanco.

Código de identificación do titular da domiciliación
Código de identificación titular de la domiciliación

Nome do último acreedor: o Acreedor debe completar esta sección se o cobramento o recibe por conta doutra parte.
Nombre del último acreedor: el Acreedor debe completar esta sección si el cobro lo recibe por cuenta de otra parte.

Código de identificación do último acreedor
Código de identificación del último acreedor

Respecto ao contrato

Respecto al contrato

Número de identificación do contrato subxacente
Número de identificación del contrato subyacente

Descrición do contrato
Descripción del contrato

CLÁUSULA DE INFORMACIÓN E CONSENTIMENTO: ORDE DE DOMICILIACIÓN DE DÉBITO DIRECTO SEPA

Así mesmo, en cumprimento coa Lei Orgánica de Protección de Datos, informámolo e Vd. consente expresamente, ao asinar este documento, que os datos facilitados neste, así como os achegados con posterioridade, sexan incorporados nun ficheiro titularidade do Consorcio, sendo tratados polo xestor e polo CONSORCIO, (NOME DO ACREDOR). A finalidade do tratamento é a xestión dos servizos do Consorcio (prestación de servizos de abastecemento, rede de sumidoiros e/ou depuración, cobramento de recibos e cumprimento dos demais aspectos contidos nas normas reguladoras da prestación do servizo aprobadas polo Consorcio), así como atender ás súas consultas e poderlle remitir, no seu caso, información sobre novidades, actividades ou servizos do Consorcio ou do xestor, que poidan resultar do seu interese, a través de diferentes medios, incluíndo electrónicos. Vde. poderá negarse ao tratamento con finalidade comercial, marcando cunha x a seguinte casa:

Non desexo recibir información sobre novidades, actividades ou servizos.

Vd. poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, dirixindo unha solicitude por escrito, coa ref. "Protección Datos" e fotocopia do seu DNI á seguinte dirección: CONSORCIO DE AUGAS DO LOURO, Cño da Veiga, s/n – 36720 Tui – PONTEVEDRA – ESPAÑA.