aguas de alcalá
AYUNTAMIENTO DE ALCALÁ DE HENARES

Orden de domiciliación de Adeudo Directo SEPA

Referencia de la Orden de domiciliación - a completar por el acreedor

Mediante la firma de este formulario de Orden de Domiciliación, Usted autoriza a (A) {NOMBRE DEL ACREEDOR} a enviar órdenes a su entidad financiera para adeudar en su cuenta y (B) a su entidad financiera para adeudar los importes correspondientes en su cuenta de acuerdo con las órdenes de {NOMBRE DEL ACREEDOR}.
Como parte de sus derechos, tiene derecho a ser reembolsado por su entidad financiera de acuerdo con los términos y condiciones del contrato suscrito con su entidad financiera. Dicho reembolso deberá reclamarse en un plazo de 8 semanas a partir de la fecha de en que se realizó el adeudo en su cuenta. Por favor rellene todos los campos marcados con un *.

Su nombre *
Nombre del Deudor/de los Deudores NIF/CIF

Su dirección *
Nombre de la calle y número

*
Código postal Ciudad Pais

Su número de cuenta * *
Número de cuenta - IBAN SWIFT BIC

Nombre del acreedor *
Nombre del acreedor

**
Identificador del Acreedor

**
Nombre de la calle y número

**
Código postal Ciudad Pais

Tipo de pago *Pago periódico ☑ O O pago único ☐

Localidad donde firma ALCALA DE HENARES Fecha *
Localidad

Firma/s

Por favor, firme aquí *

Nota: En su entidad puede obtener información adicional sobre sus derechos relativos a esta orden de domiciliación.

Información sobre la relación subyacente entre el acreedor y el deudor - a título meramente informativo.

Deudor
Código de identificación del Deudor Indique en este espacio cualquier número de código con el que desea que su entidad financiera le identifique.

Persona en cuyo nombre se realiza el pago
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 del titular de la domiciliación

Nombre del último acreedor: el acreedor debe rellenar esta sección si realiza el cobro a favor de un tercero

Código de identificación del último acreedor

Respecto al contrato
Número de identificación del contrato subyacente

Agua potable
Descripción del contrato

CLÁUSULA DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO: ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE DÉBITO DIRECTO SEPA

Asimismo, en cumplimiento con la Ley Orgánica de Protección de Datos, le informamos y Vd. consiente expresamente, al firmar este documento, que los datos facilitados en el mismo, así como los aportados con posterioridad, sean incorporados en un fichero titularidad del Ayuntamiento en el cual Vd. reside, siendo tratados por la entidad concesionaria del servicio, {NOMBRE DEL ACREEDOR}. La finalidad es la gestión de la relación contractual con Vd. mantenida, así como atender sus consultas y poderle remitir información sobre novedades, actividades o servicios del ayuntamiento o de la concesionaria, que puedan resultar de su interés, a través de diferentes medios, incluyendo los electrónicos, Vd. podrá negarse al tratamiento con finalidad comercial, marcando con una x la siguiente casilla:

☐ No deseo recibir información sobre novedades, actividades o servicios.

Vd. podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo una solicitud por escrito, con la ref. "Protección Datos" y fotocopia de su DNI a la entidad prestataria a la dirección: C/Federico Salmón, 13, 28016 - Madrid, Dpto. Seguridad de la Información.