



Orden de Domiciliación Adeudo Directo SEPA CORE

COESPIN, S.L.

Ctra. Valencia, 3

Tel. 969 224 612 636983709

Email. pinturascoes@pinturascoes.com

16004 Cuenca

Fax. 969 224 709

Identificador acreedor SEPA

ES59000B16142457

Referencia única de mandato: A completar por el emisor

Deudor

Mediante la firma de este formulario de Orden de Domiciliación, usted autoriza al emisor o acreedor identificado en el mismo a enviar órdenes a su entidad financiera para adeudar en su cuenta y a su entidad financiera para adeudar los importes correspondientes en su cuenta de acuerdo con las órdenes del acreedor indicado.

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.

La devolución del recibo bancario tendrá un coste mínimo de 10 €

(Los campos marcados con * son obligatorios)

Nombre del deudor (Persona/Empresa)*

Dirección (Nombre de la calle y número)*

Código Postal/Localidad:*

País: *

Número de cuenta adeudo: IBAN*

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

BIC entidad deudora:
SWIFT *

Tipo de pago: * Recurrente Único

Nombre de Banco

Fecha /lugar de Firma: *

Firma(s)*Firma de personas autorizadas en la cuenta, en caso de poderes mancomunados dos firmas son necesarias

NIF /Nombre:

NIF/Nombre:

Observaciones: Indique número de contrato, descripción del contrato, si hace el pago en nombre de otra persona o entidad, propósito del adeudo...

Por favor, devolver este original firmado al acreedor, guarde una copia y haga llegar otra a su entidad financiera, donde domicilia y autoriza los pagos.

Nota: En su entidad financiera puede obtener información adicional sobre sus derechos relativos a este mandato.