



ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA

RESIDENCIA SANTAMARINA
RR. CALASANCIAS
OURENSE

Referencia de la orden de domiciliación (Mandate referente): **500/505**
Identificador del acreedor (Creditor Identifier): **ES61505Q3200050G**
Nombre del Acreedor (Creditor's name): **RESIDENCIA SANTA MARINA**
Dirección (Address): **SANTO DOMINGO, 17**
Código Postal-Población (Postal Code- City): **32003 OURENSE - ESPAÑA**

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza al acreedor a enviar instrucciones en 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.

NOMBRE DEL DEUDOR/ES (Titular/es de la cuenta domiciliataria). D.N.I./NIE

CÓDIGO POSTAL – POBLACIÓN – PROVINCIA-PAIS:

SWIFT BIC de la entidad del deudor (swift of the debtor bank) : _____

NÚMERO DE CUENTA DEL DEUDOR – IBAN (Account number of the debtor-IBAN)

TIPO DE PAGO: **PAGO RECURRENTE** **PAGO ÚNICO**
Type of payment *Recurrent payment* *or* *One-off payment*

FECHA, LOCALIDAD Y FIRMA/S:

_____ *Date, location and signature*

RESIDENTE:

_____ DNI _____

Le informamos de que, en cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos, así como de la restante normativa vigente en materia de protección de datos, los datos personales que nos proporcione a través de este formulario de recogida de información se tratarán de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales de la Residencia Santamarina de Ourense