

**ORDEN DE DOMICILIACIÓN-MANDATO ADEUDO SEPA**

**\***  Referencia de la Orden de domiciliación: **ANº \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_** Código: 430 \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Mediante la firma de este formulario de Orden de domiciliación, usted autoriza a la **Asociación de Propietarios y Vecinos PARQUE CONDE DE ORGAZ** a enviar órdenes a su banco para cargar su cuenta y**\***(Asociado) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a su banco para cargar su cuenta de acuerdo con las órdenes de la Asociación de Propietarios y Vecinos del Parque Conde de Orgaz.Como parte de sus derechos, tiene derecho a ser reembolsado por su banco en virtud de los términos y condiciones del acuerdo suscrito con su banco. Dicho reembolso deberá reclamarse en un plazo de 8 semanas a partir de la fecha de cargo en su cuenta. Sus derechos se explican en una declaración que podrá solicitar a su banco. |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **\* Nombre del deudor***Your name* |   |
| **\*** Su dirección **/** *Your address*Calle y número / *Street name and number*  | **\*** Código Postal/ Ciudad*Postal code / City*  | **\*** País*City* |
|  |  |
| **\*** Su número de cuenta **/** *Your account number* |  **\*** Número de cuenta - IBAN  |  **\*** SWIFT BIC |
| **Nombre del acreedor /** *Credidtor’s name***Asociación de Propietarios y Vecinos****PARQUE CONDE DE ORGAZ** |  | Identificador del acreedor*Creditor identification***G 28897239** |
| Su direcciónCalle y número / *Street name and number***Avenida de los Madroños, 38**  | Código Postal / Ciudad *Postal code / City***28043 MADRID** | País*City***ESPAÑA** |
|  |  |
| **Tipo de pago** Pago periódico / *Recurrent payment* | TRIMESTRAL / *quarterly*  **Febrero – Mayo – Septiembre - Noviembre** *February - May – September - November* |
| **Municipio de la firma MADRID**  | **\* Fecha de la firma /** *Date* *\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_* |
| \* **Firma/s***Signatures*  |   |
| Nota: Sus derechos en relación con la anterior Orden de domiciliación se explican en un extracto que puede solicitar a su banco.*Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank* |

 |

Asociación de Propietarios y Vecinos

Avda. de los Madroños, 38 \* 28043 Madrid \* CIF: G-28897239 \* Tfno: 913 884 360

**e.mail:** **secretaria@parquecondeorgaz.com** **web: www.parquecondeorgaz.com**