

**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 dirección  Calle 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**](mailto:secretaria@parquecondeorgaz.com) **web: www.parquecondeorgaz.com**