

**Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA**

**A cumplimentar por el acreedor**

**A cumplimentar por el deudor**

Referencia de la orden de domiciliación:

Identificador del acreedor: Q-1176004-H

**Nombre del acreedor: CONSORCIO ZONA FRANCA CÁDIZ**

**Dirección: calle Ronda de vigilancia s/n**

**Código postal - Población – Provincia: 11011 Cádiz**

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) 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 /**

**Dirección del deudor**

**Código postal - Población - Provincia**

**País del deudor**

**Swift BIC** (puede contener 8 u 11 posiciones)

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

**Número de cuenta - IBAN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| **Tipo de pago:** | | | | | | | | | | **Pago recurrente** | | | | | | | | | | | | **o** | | | | | **Pago único** | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |

Fecha – Localidad:

Firma del deudor:

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.

UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.