



Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA SEPA Direct Debit Mandate

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación:
Mandate reference

Identificador del acreedor: G-40021982
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / Creditor's name AGRUPACION DE COMERCIANTES SEGOVIANOS (ACS)
Dirección / Address C/ Los Coches, 1

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town 40002-SEGOVIA

País / Country ESPAÑA

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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

**Nombre del deudor/es / Debtor's name
(titular/es de la cuenta de cargo)**

Dirección del deudor /Address of the debtor

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: **Pago recurrente** **Pago único**
Type of payment: **Recurrent payment** **One-off payment**

Fecha / Localidad: _____

Me doy por informado y acepto los cargos periódicos (mensuales-trimestrales-semestrales o anuales –a tachar por el acreedor) sin que se cumpla el plazo de preaviso que establece la Ley.

Figure 1b: Data analysis

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS DEBE SER COMPLETADOS OBLIGATORIAMENTE

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.
UNA VEZ FIRMADA, ESTA ORDEN DE PAGAMIENTO DEBE SER ENVIADA AL acreedor PARA SU CUSTODIA.

UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACION DEBE SER ENVIADA AL ACREDOR PARA SU CUSTODIA.
ALL CARDS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED, MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.

Adjunto: Certificado emitido por la entidad financiera de titularidad de la cuenta.

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO SOCIO ADHERIDO



Agrupación de **C**omerciantes **S**egovianos

C/ Los Coches, 1 - 40002 Segovia - Tel. 921 43 22 12 - Ext. 2
acs@comerciodesegovia.es • www.comerciodesegovia.es

DATOS DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL..... CIF/NIF.....

DOMICILIO SOCIAL.....CP.....LOCALIDAD.....

TELÉFONO.....TELÉFONO MÓVIL.....FAX.....

CORREO ELECTRÓNICO..... WEB.....

NOMBRE COMERCIAL.....

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN.....

REPRESENTANTE..... NIF..... FECHA NACIMIENTO.....

DATOS DE LA ACTIVIDAD

TIPO DE ACTIVIDAD COMERCIAL.....

AÑO INICIO DE LA ACTIVIDAD..... NÚMERO DE ESTABLECIMIENTOS ABIERTOS.....

OTROS ESTABLECIMIENTOS:

NOMBRE COMERCIAL.....

DOMICILIO..... M2.....

ACTIVIDAD.....

ESTADOS DE LOS TRABAJADORES

*** DATOS DE LOS TRABAJADORES**

NÚMERO DE TRABAJADORES TOTALES POR CUENTA AJENA.....

ANTIGÜEDAD MEDIA DE LOS TRABAJADORES (dato estimativo).....

DATOS BANCARIOS

ENTIDAD BANCARIA.....

NÚMERO DE CUENTA

Fecha y firma del Representante

En....., a.....de.....de.....

Los datos recogidos, conforme a la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, en el presente formulario serán incluidos en un fichero denominado Socios , que esta inscrito en el Registro de Protección de datos con el número 2062230990 y cuyo Responsable del Fichero es la AGRUPACIÓN DE COMERCIANTES SEGOVIANOS.

La finalidad de la recogida de datos es la **GESTIÓN DE LA AGREGACIÓN DE CONEXIÓN ENTRE SUS SUSCRIPTORES**. Responsable de la recogida es la **AGREGACIÓN DE CONEXIÓN ENTRE SUS SUSCRIPTORES**.

Usted da, como titular de los datos, su consentimiento y autorización para que se incluyan en el fichero arriba detallado. En cualquier caso podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición, dirigiéndose a la Agrupación de Comerciantes Segovianos, con dirección en la c/ de los Coches nº 1 - 40002 Segovia, indicando en el sobre la referencia A.P.D.; o bien y con carácter previo a tal actuación, solicitar en la dirección antes detallada, que el responsable del Fichero le remita los impresos de que dispone a tal efecto.