



Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

Referencia de la orden de domiciliación:		
Mandate reference		
Identificador del acreedor:	A28739415	
Creditor Identifier		
Nombre del acreedor / Creditor's name	LIMPIEZAS LOMA, S.A.	
Dirección / Address	C/. CANAL DE SUEZ, 1	
Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town	28042 MADRID	
País / Country	ESPAÑA	

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.

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)		MIRANDA PERICIA MÉDICA, S.L.		CIF: B88624796	
Dirección del deudor / Address of the debtor		C/ MORENO NIETO, 19			
Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town		28005 MADRID			
País del deudor / Country of the debtor		ESPAÑA			
Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / Swift BIC (up to 8 or 11 characters)					
Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN					
En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES Spanish IBAN of 24 positions always starting ES					
Tipo de pago: Type of payment		☒ Pago recurrente Recurrent payment		☐ Pago único One-off payment	
Fecha - Localidad: Date - location in which you are signing		MADRID, 14 DE MAYO DE 2024			
Firma del deudor: Signature of the debtor					

Inscrita en el registro Mercantil de Madrid, Tomo 6250, General 5.280, Sección 3ª, del Libro de Sociedades 30 hoja 52323. Inscripción 1ª C.I.F. A28739415
El papel utilizado en este escrito es papel ecológico. El medioambiente es cosa de todos.