

FICHA DE CLIENTE

CÓDIGO DE CLIENTE: 4300197 FECHA DE ALTA: 21-09-2016

NOMBRE: COMUNIDAD DE PROPIETARIOS

DOMICILIO: PLAZA DE LA OROTAVA, 6

CÓDIGO POSTAL: 28017 LOCALIDAD: MAORIO

PROVINCIA: _____ TELÉFONO: _____

N.I.F.: H-80572076 N° FAX: _____

FORMA DE PAGO: _____ I.V.A.: 21%

CORREO ELECTRÓNICO: MJ ADMINISTRACIÓN DE FINCAS

ADMINISTRADOR: _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____ TELÉFONO: _____

N° FAX: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

DATOS BANCARIOS

SWIFT BIC: _____

CÓDIGO IBAN: ES 80

ENTIDAD: 0081 OFICINA: 5730 D.C.: 16 C/C: 0001520757

DATOS DE FACTURACIÓN

<u>AÑO</u>	<u>IMPORTE</u>	<u>AÑO</u>	<u>IMPORTE</u>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

De acuerdo con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus Datos Personales Incluidos en nuestra Base de Datos, y que nos fueron facilitados en su momento, forman parte de un fichero responsabilidad de Limpiezas Loma S.A., y que se encuentra registrado en la Agencia Española de Protección de Datos. Estos Datos Personales solamente serán utilizados para realizar una Correcta Gestión de nuestra Relación Comercial. Si lo desean, podrán ejercitar en todo momento los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, de oposición, dirigiéndose por escrito a Limpiezas Loma S.A., a la dirección: CL CANAL DE SUEZ, 1, MADRID.



Limpiezas Loma, S.A.



C/ Canal de Suez, nº 1 - 1º B
28042 MADRID
Tel: 913294020
Fax: 913294130

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA
SEPA Direct Debit Mandate

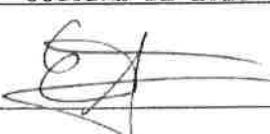
A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

<i>Referencia de la orden de domiciliación:</i> <i>Mandate reference:</i>	<hr/>	
<i>Identificador del acreedor:</i> A-28739415	<hr/>	
<i>Creditor Identifier:</i>	<hr/>	
<i>Nombre del acreedor / creditor's name:</i> LIMPIEZAS LOMA, S.A.	<hr/>	
<i>Dirección / address:</i> C/ CANAL DE SUEZ, 1	<hr/>	
<i>Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town:</i> 28042 MADRID	<hr/>	
<i>País / Country:</i> ESPAÑA	<hr/>	

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 reclamo 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 authorize (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

<i>Nombre del deudor/es / Debtor/s name:</i> <i>(titular de la cuenta de cargo)</i>	<hr/>	
COMUNIDAD DE PROPIETARIOS	<hr/>	
<i>Dirección del deudor / Address of the debtor:</i> PLAZA DE LA OROTAVA, 6	<i>C.I.F. : H80572076</i>	
<i>Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town:</i> 28017 MADRID	<hr/>	
<i>País del deudor / Country of the debtor:</i> ESPAÑA	<hr/>	
<i>Swift BIC</i> (puede contener 8 u 11 posiciones) / <i>Swift BIC</i> (up to 8 or 11 characters)	<hr/>	
<hr/>		
<i>Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN:</i>		
E S 8 0 0 0 8 1 5 7 3 0 1 6 0 0 0 1 5 2 0 7 5 7 <small>En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES Spanish IBANs always start with ES</small>		
<i>Tipo de pago:</i> <i>Type of payment:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Pago recurrente</i> <i>Recurrent payment</i>	<input type="checkbox"/> <i>Pago único</i> <i>One-off payment</i>
<i>Fecha - Localidad:</i> MADRID, 11 DE OCTUBRE DE 2016 <i>Date - location in which you are signing:</i>		
<i>Firma del deudor:</i> <hr/> 		

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.

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