

## FICHA DE CLIENTE

CÓDIGO DE CLIENTE: 4300404 FECHA DE ALTA: 1-12-2018

NOMBRE: COMUNIDAD DE PROPIETARIOS

DOMICILIO: AVDA. CANTABRIA, 15

CÓDIGO POSTAL: 28042 LOCALIDAD: MADRID

PROVINCIA: MADRID TELÉFONO: \_\_\_\_\_

N.I.F.: H-79171880 N° FAX: \_\_\_\_\_

FORMA DE PAGO: \_\_\_\_\_ I.V.A.: 21%

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

ADMINISTRADOR: ADM. SALVADOR MOREIRA

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: 639209547

N° FAX: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO: smplumar@gmail.com

### DATOS BANCARIOS

SWIFT BIC: \_\_\_\_\_

CÓDIGO IBAN: ES56

ENTIDAD: 0081 OFICINA: 0431 D.C.: 68 C/C: 0001406843

### DATOS DE FACTURACIÓN

<u>AÑO</u>	<u>IMPORTE</u>	<u>AÑO</u>	<u>IMPORTE</u>
<u>2018</u>	<u>149,00</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, el 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

Clf 479095071  
Se Confundio con Corcoll  
ES160081043161000140  
6645  
  
ES16 0081 0431  
6100 0140 6645  
ES 56 6843

Cuenta corriente

ES 56 0081 0431  
6800 0140 6843



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: 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

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 los 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

Nombre del deudor/es / Debtor name  
(titulares de la cuenta de cargo)  
COMUNIDAD DE PROPIETARIOS  
Dirección del deudor / Address of the debtor  
AVDA. CANTABRIA, 15 C.I.F.: H79171880  
Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town  
28042 MADRID  
País del deudor / Country of the debtor  
ESPAÑA  
Swift BIC (puede contener 8 o 11 posiciones) / Swift BIC (up to 8 or 11 characters)  
[Empty box for Swift BIC]  
Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN  
ES 56 0081 0431680001406843  
En España el IBAN consta de 24 posiciones comunitario sin prep. por ES  
Specify IBAN if present in your country - ES  
Tipo de pago:  
Type of payment  
 Pago recurrente  
Recurrent payment  
 Pago único  
One-off payment  
Fecha - Localidad: MADRID, 1 DE DICIEMBRE DE 2018  
Date - location in which you are signing  
Firma del deudor:  
Signature of the debtor  
HILARIO CASAS BARTOLOME

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.

UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACION 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

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