

FICHA DE CLIENTE

CÓDIGO DE CLIENTE: 4300353 FECHA DE ALTA: 1-04-18.

NOMBRE: COMUNIDAD DE PROPIETARIOS

DOMICILIO: C/ CASTILLO DE SIMANCAS, 38

CÓDIGO POSTAL: 28037 LOCALIDAD: MADRID.

PROVINCIA: MADRID. TELÉFONO: _____

N.I.F.: H-79931531 N° FAX: _____

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

CORREO ELECTRÓNICO: _____

ADMINISTRADOR: ADMINIST. GUSTAVO ASENJO CRUZ

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____ TELÉFONO: _____

N° FAX: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

DATOS BANCARIOS

SWIFT BIC: _____

CÓDIGO IBAN: ES07

ENTIDAD: 2038 OFICINA: 1075 D.C.: 23 C/C: 6000019636

DATOS DE FACTURACIÓN

<u>AÑO</u>	<u>IMPORTE</u>	<u>AÑO</u>	<u>IMPORTE</u>
<u>2018</u>	<u>135,00</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

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: A-28739415
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

Admin. Gustavo Asenjo
C/ Virgen de los Reyes 22.b, 129
913264718.

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones de reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. Semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional. By signing this mandate form, you authorize (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your bank 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
(titulares de la cuenta de cargo)
COMUNIDAD DE PROPIETARIOS
Dirección del deudor / Address of the debtor
C/ CASTILLO DE SIMANCAS, 38 C.I.F.: H79931531
Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
28037 - 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

ES04 2038 1075 2360 0001 9636

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

Tipo de pago:
Type of payment

☒ Pago recurrente
Recurrent payment

0
or

☐ Pago único
One-off payment

Fecha - Localidad:
Date - location in which you are signing

EN MADRID, A 1 DE ABRIL, 2018.

Firma del deudor:
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.
UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACION DEBE DE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.
ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE