

## FICHA DE CLIENTE

CÓDIGO DE CLIENTE: 4300215 FECHA DE ALTA: 1-03-2017

NOMBRE: COMUNIDAD DE PROPIETARIOS

DOMICILIO: C/ CHORRILLO, 2

CÓDIGO POSTAL: 28860 LOCALIDAD: PARACUELLOS DE JARANA

PROVINCIA: MADRID TELÉFONO: LUIS BARRAL

N.I.F.: M-86045895 Nº FAX: \_\_\_\_\_

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

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

ADMINISTRADOR: -

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

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

Nº FAX: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

### DATOS BANCARIOS

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

CÓDIGO IBAN: ES 22

ENTIDAD: 0081 OFICINA: 5378 D.C.: 27 C/C: 0001110122

### DATOS DE FACTURACIÓN

| <u>AÑO</u>  | <u>IMPORTE</u> | <u>AÑO</u> | <u>IMPORTE</u> |
|-------------|----------------|------------|----------------|
| <u>2017</u> | <u>89,00</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

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's name

*(Indicar de la cabeza de cargo)*

COMUNIDAD DE PROPIETARIOS

Dirección del deudor / Debtor's address

C/ CHORRILLO, 2

C.I.F. N°: H-86045895

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

28600 PARACUELLOS DE JARANA - MADRID

País del deudor / Country of the debtor

ESPAÑA

Swift BIC (puede consistir de 8 u 11 posiciones) / Swift BIC (up to 8 or 11 characters)

BBVAES33

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES22 0081 5378 2700 0411 0422

*En España el IBAN consta de 11 posiciones y comienza así de aquí por ES  
Outside Spain IBANs consist of 11 positions and start with 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*

Firma del deudor:

*Signature of the debtor*

X. Barreda

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