

FICHA DE CLIENTE

CÓDIGO DE CLIENTE: 4300201 FECHA DE ALTA: 1-10-2022

NOMBRE: COMUNIDAD DE PROPIETARIOS

DOMICILIO: C/ FUENTE TORREJONA, 17

CÓDIGO POSTAL: 28042 LOCALIDAD: MADRID

PROVINCIA: MADRID TELÉFONO: _____

N.I.F.: H10801124 N° FAX: _____

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

CORREO ELECTRÓNICO: _____

ADMINISTRADOR: ADVICOM ASESORES

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____ TELÉFONO: _____

N° FAX: _____ CORREO ELECTRÓNICO: pleon@advicomasesores.com
(facturas)

DATOS BANCARIOS

SWIFT BIC: _____

CÓDIGO IBAN: ES91

ENTIDAD: 0081 OFICINA: 0431 D.C.: 61 C/C: 0001632566

DATOS DE FACTURACIÓN

<u>AÑO</u>	<u>IMPORTE</u>	<u>AÑO</u>	<u>IMPORTE</u>
<u>2022</u>	<u>60,00 (335)</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

A complementar 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, Nº 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 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 complimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor - name (titular/es de la cuenta de cargo)		C.I.F.: H10801124	
COMUNIDAD DE PROPIETARIOS			
Dirección del deudor / Address of the debtor C/ FUENTE TORREJONA, 17			
Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town 28042 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			
E S 9 1 0 0 8 1 0 4 3 1 6 1 0 0 0 1 6 3 2 5 6 6			
En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES (Spanish IBAN is/24 positions always starting ES)			
Tipo de pago: Type of payment	<input checked="" type="checkbox"/> Pago recurrente Recurrent payment	<input type="checkbox"/> Pago único One-off payment	
Fecha - Localidad: EN MADRID, A 1 DE OCTUBRE DE 2022			
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

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