

## FICHA DE CLIENTE

CÓDIGO DE CLIENTE: 4300412 FECHA DE ALTA: 10-12-2018

NOMBRE: COMUNIDAD DE PROPIETARIOS

DOMICILIO: C/ GONZALO DE CESPEDES, 18

CÓDIGO POSTAL: 28042 LOCALIDAD: MAORIO

PROVINCIA: MAORIO TELÉFONO: \_\_\_\_\_

N.I.F.: M-83747469 N° FAX: \_\_\_\_\_

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

CORREO ELECTRÓNICO: administracionanorteaga@gmail.com

ADMINISTRADOR: ADMINISTRACIÓN ANA ORTEGA SOLANO

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

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: 912606932

N° FAX: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

### DATOS BANCARIOS

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

CÓDIGO IBAN: ES17

ENTIDAD: 2085 OFICINA: 8068 D.C.: 66 C/C: 0330191519

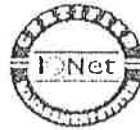
### DATOS DE FACTURACIÓN

<u>AÑO</u>	<u>IMPORTE</u>	<u>AÑO</u>	<u>IMPORTE</u>
<u>2018</u>	<u>85,00</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

Referencia de la orden de domiciliación: <i>Mandate reference</i>	
Identificador del acreedor: <i>Creditor Identifier</i>	A28739415
Nombre del acreedor: <i>Creditor's name</i>	
LIMPIEZAS LOMA, S.A.	
Dirección: <i>Address</i>	
C/ CANAL DE SUEZ, 1	
Código postal - Población - Provincia: <i>Postal Code - City - Town</i>	
28042 MADRID	
País: <i>Country</i>	
ESPAÑA	

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a emitir 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 cuanta. 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 according to 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 your bank debited your account. You may also explore our e-management services on our website: [www.sepa.eu](http://www.sepa.eu)

A cumplimentar por el deudor

Nombre del deudor es / Debitors name: <i>(Indicar en la moneda de pago)</i>	
COMUNIDAD DE PROPIETARIOS	
Dirección del deudor: <i>Address of the debtor</i>	
C/ GONZALO DE CESPEDES, 18	C.I.F.: H83747469
Código postal - Población - Provincia: <i>Postal Code - City - Town</i>	
28042 MADRID	
País del deudor: <i>Country of the debtor</i>	
ESPAÑA	
Swift BIC: <i> puede contener de 8 a 11 caracteres / Swift BIC (up to 8 or 11 characters)</i>	
CAZRES2ZXXX	
Número de cuenta - IBAN: <i>Account number - IBAN</i>	
ES1720858068660330191519	
Tipo de pago: <i>Type of payment</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Pago recurrente <i>Recurrent payment</i>
	<input type="checkbox"/> Pago único <i>One-off payment</i>
Fecha - Localidad: <i>Date - Location on which you are signing</i>	
MADRID, 10 DE DICIEMBRE DE 2018	
C.P. GONZALO DE CESPEDES, 18	
C/ Gonzalo de Céspedes, 18	
28042 MADRID	
CIF: H-83747469	

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