

FICHA DE CLIENTE

CÓDIGO DE CLIENTE: 4300487 FECHA DE ALTA: 1-02-2021

NOMBRE: COMUNIDAD DE PROPIETARIOS

DOMICILIO: PLAZA MAYOR DE BARAJAS, 14, (Antiguo Hnos Falcó)

CÓDIGO POSTAL: 28042 LOCALIDAD: MADRID

PROVINCIA: MADRID TELÉFONO: _____

N.I.F.: M-81373276 N° FAX: _____

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

CORREO ELECTRÓNICO: _____

ADMINISTRADOR: —

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____ TELÉFONO: _____

N° FAX: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

DATOS BANCARIOS

SWIFT BIC: _____

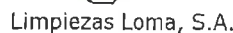
CÓDIGO IBAN: ES21

ENTIDAD: 2038 OFICINA: 1045 D.C.: 01 C/C: 3001956050

DATOS DE FACTURACIÓN

<u>AÑO</u>	<u>IMPORTE</u>	<u>AÑO</u>	<u>IMPORTE</u>
<u>2021</u>	<u>59,00</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.



C/ Canal de Suez, nº 1 – 1ª B
28042 MADRID
Tel: 913294020
Fax: 913294130

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

A complementary pore creator
To be completed by the creator

Referencia de la orden de domiciliación: _____
Mandat reference
Identificador del acreedor: A-28739415
Creditor Identifier
Nombre del acreedor / Creditor's name
LIMPIEZAS LOMA, S.A.
Dirección / Address
C/ CAVAL 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 dador autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del dador 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's name
(ámbito de la cuenta de cargo)

COMUNIDAD DE PROPIETARIOS

Dirección del deudor / Address of the debtor

PLAZA HERNAÑOS FALCÓ, 14 C.I.F.: H81373276

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)

IBAN

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES2120381045013001956050

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

EN MADRID, 1 DE FEBRERO 2021

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



BIC: CAHMESMMXXX

CODIGO CUENTA : IBAN ES21 2038 1045 0130 0195 6050

OFICINA : OF. 1045-MADRID-BARAJAS PUEBLO

DOMICILIO : AV. GENERAL, 20
MADRID

28042 MADRID

TELEFONO : 917480740 FAX: 917480741

CONTINUACION DE LA ABIERTA EL 06/02/1996

CUENTA EN: EURO

FECHA EMISION: 02/01/2018

LIBRETA FACIL

ID.: 2038.1045.01.30019560.005

Bankia

Inscrita en el Registro Mercantil de Valencia, Tomo 9.341, Libro 6.623, Folio 104,
Hoja V-17.274, CIF A-14010342, con domicilio social en Valencia, C/ Pintor Sorolla, 8.

LIBRETA DE AHORRO A FAVOR DE :
COM.PROP.PZ HNOS FALCO 14

H81373276

CONDICION

DISPONIBILIDAD

: INDISTINTAMENTE



Por Bankia