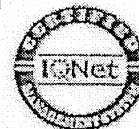




Limpiezas Loma, S.A.



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:<br><i>Mandate reference</i>              |  |
| Identificador del acreedor: A28739415<br><i>Creditor Identifier</i>               |  |
| Nombre del acreedor / Creditor's name<br>LIMPIEZAS LOMA, S.A.                     |  |
| Dirección / Address<br>C/ CANAL DE SUEZ, 1                                        |  |
| Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town<br>28042 MADRID |  |
| País / Country<br>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 right, 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<br><i>(titular(es) de la cuenta de cargo)</i><br>AIS FINANCIAL GROUP IBERIA, S.A.                                                                                                                                           |
| Dirección del deudor / Address of the debtor<br>C/ VELAZQUEZ, 123                                                                                                                                                                                                |
| Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town<br>28006 MADRID                                                                                                                                                                                |
| País del deudor / Country of the debtor<br>ESPAÑA                                                                                                                                                                                                                |
| Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / Swift BIC (up to 8 or 11 characters)<br>B S C H E S M M X X X                                                                                                                                                     |
| Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN<br>E S 9 7 0 0 4 9 1 8 0 3 5 4 2 2 1 1 7 5 9 8 7 9<br><small>En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES<br/>In Spain, the IBAN consists of 24 positions always starting with ES</small> |
| Tipo de pago:<br><i>Type of payment</i><br><input checked="" type="checkbox"/> Pago recurrente<br><i>Recurrent payment</i> <input type="checkbox"/> Pago único<br><i>One-off payment</i>                                                                         |
| Fecha - Localidad: MADRID, 9 DE ENERO DE 2019<br><i>Date - location in which you are signing</i>                                                                                                                                                                 |
| Firma del deudor:<br><i>Signature of the debtor</i><br>                                                                                                                                                                                                          |

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