



Limpiezas Loma, S.A.



C/ Canal de Suez, nº 1 - 1º B  
28042 MADRID  
Tel: 913284020  
Fax: 913284130

## Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA SEPA Direct Debit Mandate

A cumplir en el país del 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, 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 cumplir en el país del deudor  
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name  
(titular(es) de la cuenta de cargo)  
**COMUNIDAD DE PROPIETARIOS**  
Dirección del deudor / Address of the debtor  
**C/ AERONAVE, 8-10-12** C.I.F.: **M-81610867**  
Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town  
**28042 MADRID**  
País del deudor / Country of the debtor  
**ESPAÑA**  
Swift BIC (grande comienza 8 o 11 posiciones) / Swift BIC (up to 8 or 11 characters)  
\_\_\_\_\_  
Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN  
**ES72 0081 0431 6500 0112 5014**  
En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES  
In Spain the IBAN consists of 24 positions always starting with ES  
Tipo de pago:  
Type of payment ☒ Pago recurrente ☐ Pago único  
Recurrent payment One-off payment  
Fecha - Localidad:  
Date - location in which you are signing **1 DE ABRIL DE 2019.**  
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