



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

## Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

**A cumplimentar 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

Pais / 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 cumplimentar por el deudor**  
To be completed by the debtor

Nombre del dendor/es / Debtor's name  
(titular/es de la cuenta de cargo)  
IAG - INGENIERÍA ACÚSTICA GARCÍA-CALDERÓN, S.L.L.

**Dirección del deudor /Address of the debtor**  
C/ SOTO HIDALGO, 24 - LOCAL 8

*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)

[illegible]

CAIXESBBXXX

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN ES08 2100 3293 8913 0026 0855

En España el IPAN consta de 24 preguntas centradas siempre por ES

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

**Tipo de pago:** ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**  
Type of payment: Recurrent payment or One-off payment

*Fecha – Localidad:* MADRID, A 19 DE MAYO 2022  
*Date - location in which you are signing*

*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  
El papel utilizado en este escrito es papel ecológico. El medioambiente es cosa de todos.