

ORDEN DE DOMICILIACION DE ADEUDO DIRECTO SEPA / SEPA DIRECT DEBIT MANDATE

IDENTIFICADOR DEL ACREEDOR / CREDITOR IDENTIFIER: ES22000P3500027B

REFERENCIA DE LA ORDEN DE DOMICILIACION / MANDATE REFERENCE:

NUMERO DE POLIZA / POLIZA NUMBER:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza al Consorcio del Agua de Lanzarote a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar en su cuenta y 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 authorise Consorcio del Agua de Lanzarote the Creditor to send instructions to you bank to debit your account and 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.

DEUDOR / DEBTOR · TITULAR DE LA CUENTA / ACCOUNT HOLDER

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL / NAME OR BUSINESS NAME

TELÉFONO / TELEPHONE

DOCUMENTO / ID OR TAX NUMBER

NACIONALIDAD / NATIONALITY

DOMICILIO DEL TITULAR / ACCOUNT HOLDER'S ADDRESS

Nº	KM	BLQ	PORTAL	ESC	PISO	LOCAL	PTA	URBANIZACION / URBANIZATION
COD. POSTAL / POSTAL CODE:			POBLACION / CITY:			PROVINCIA / TOWN:		PAIS / COUNTRY:
BIC / SWIFT (8 U 11 CARACTERES / 8 OR 11 CHARACTERS)								
IBAN / NÚMERO DE CUENTA / ACCOUNT NUMBER								

TIPO DE PAGO:

☒

PAGO RECURRENTE

Nota importante: Para hacer efectiva la domiciliación, devuelva este mandato cumplimentado y firmado junto con una copia del documento identificativo de la persona titular de la cuenta o de su representante.

Important: To activate the direct debit, return this completed and signed mandate with a copy of the account holder's or representative's identification document.

FECHA Y FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA / DATE AND SIGNATURE OF THE ACCOUNT HOLDER

COMPLETE LOS DATOS APLICABLES Y FIRME EL MANDATO

UNA VEZ FIRMADO, ENVÍE EL DOCUMENTO AL CONSORCIO PARA SU CUSTODIA

COMPLETE THE APPLICABLE FIELDS AND SIGN. RETURN THE SIGNED MANDATE TO THE CONSORCIO

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable: Consorcio del Agua de Lanzarote (CIF P3500027B), Avenida Fred Olsen, s/n, 35500 Arrecife, Lanzarote. Finalidad: gestionar la domiciliación, el contrato y las obligaciones del servicio. Base jurídica: ejecución del contrato, cumplimiento de obligaciones legales y misión de interés público. Conservación: durante los plazos legalmente exigibles. Derechos: acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad cuando proceda, mediante solicitud al Consorcio. Delegado de Protección de Datos: dpd@cabildodelanzarote.com. Puede reclamar ante la Agencia Española de Protección de Datos. Información adicional: <https://consorcioagualanzarote.sedelectronica.es/privacy.0>