



Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

SEPA Direct Debit Mandate

Referencia de la orden de domiciliación/ Mandate reference:	
Identificador del acreedor/Creditor Identifier:	B05146493
Nombre del acreedor/Creditor's name:	RUBBERVULK SPAIN S.L.
Dirección/Address:	P.I. LAS HERVENCAS, C/RIO ESLA, 14
Código postal - Población - Provincia/Postal Code - City - Town:	05004, ÁVILA
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 authorise (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.

Nombre del deudor/es / Debtor's name:
CIF/NIF/DNI/NIE del deudor/Debtor identifier number:
Dirección fiscal del deudor /Legal address of the debtor:
Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town:
Dirección de envío del material / Shipping address:
Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town:
País del deudor / Country of the debtor
Nº de teléfono/ Telephone number:
Email:
Recepción de facturas/ Invoice reception: por email/email _____ por correo postal/post _____
Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN:
ES _____ IBAN N° entidad N° oficina D.C. N° cuenta
Tipo de pago/ Type of payment: pago recurrente/Recurrent payment: _____ pago único/one-off payment _____

Tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado. Los datos proporcionados se conservarán durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo una obligación legal. Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.

RUBBER VULK SPAIN, S.L., con CIF B-05146493 y dirección P.I. LAS HERVENCAS - C/ RIO ESLA S/N, 05004 AVILA

TELEFONO: 920 254 030 E-MAIL: info@rubbervulk.es

Solicitamos su autorización para enviarles comunicaciones comerciales y fidelizarle como cliente. SI _____ NO _____

Fecha-Localidad/Date-location:

Sello y firma del deudor/Stamp and signature of the debtor: