

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA
SEPA Direct Debit Mandate

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Identificación del acreedor / Creditor identifier ES1421001903410200038804
Nombre del acreedor / Creditor's name
CONFEDERACION DE ASOCIACIONES DE FRISONA ESPAÑOLA (CONAFE)
Código postal – Población – Provincia / Postal Code – City – Town
28320 Pinto (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 en 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 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 our 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

Código de ganadería (en su caso) _____
Nombre del deudor / Debtor's name _____
Dirección del deudor / Debtor's address _____
Código postal – Población – Provincia / Postal code – City – Town _____
País del deudor / Debtor's country _____
Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones / Swift BIC (up to 8 or 11 characters) _____
Número de cuenta – IBAN / Account number – IBAN _____
En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES/Spanish IBAN of 24 positions always starting ES
Fecha – Localidad _____
Date – location in which you are signing
Firma del deudor / Debtor's signature _____

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE
UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACION DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA
ALL GAPS ARE MANDATORY ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE