

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE DÉBITO DIRECTO SEPA CORE

SEPA Direct Debit Mandate

Ref. orden de domiciliación / <i>Mandate</i>	ES37008Q0871001D
Acreedor / <i>Creditor</i>	Col·legi Oficial Veterinaris de Barcelona
Dirección / <i>Address</i>	Av. República Argentina, 25
Código Postal / <i>Postal Code</i>	08023
Población / <i>City</i>	Barcelona
Provincia / <i>Town</i>	Barcelona
País / <i>Country</i>	Espanya
Identificador Acreedor / <i>Creditor identifier</i>	Q0871001D

Mediante la firma de este formulario de orden de domiciliación, autorizáis a Colegio Oficial de Veterinarios de Barcelona a enviar órdenes a vuestra entidad financiera para efectuar cargos a vuestra cuenta y a su entidad financiera para cargar los importes correspondientes a vuestra cuenta de acuerdo con las instrucciones de Colegio Oficial de Veterinarios de Barcelona. Entre otros, tenéis derecho a ser reembolsado por vuestra entidad financiera de acuerdo con los términos y condiciones del contrato celebrado con vuestra entidad financiera. En todo caso este reembolso tendrá que ser instado por parte vuestro en el plazo máximo de ocho semanas a partir de la fecha en que se cargó en su cuenta.

By signing this mandate form, the debtor authorizes Col·legi Oficial de Veterinaris de Barcelona, to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from Col·legi Oficial de Veterinaris de Barcelona. 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.

A EMPLENAR PER EL DEUTOR / TO BE COMPLETED BY THE DEBTOR	
Deudor / <i>Debtor</i>	
Dirección / <i>Address</i>	
Código Postal / <i>Postal Code</i>	
Población / <i>City</i>	
Provincia / <i>Town</i>	
País / <i>Country</i>	
NIF Deudor / <i>V.A.T. Debtor</i>	

NÚMERO DE CUENTA IBAN / *Account number IBAN*

En España el IBAN consta de 24 posiciones empezando por ES/ *Spanish IBAN is of 24 positions starting ES*

TIPO DE PAGO / *Type of payment:*

☒

☐

PAGO PERIODICO / *Recurrent payment*

PAGO ÚNICO / *One-off payment*

Localidad y fecha de firma <i>City and date of signature</i>	
Firma autorizada y sello del deudor <i>Authorized Signature and Seal of the Debtor</i>	

Todos los campos tienen que ser rellenados obligatoriamente. Una vez firmada esta orden de domiciliación, el original tiene que ser enviado a Colegio Oficial de Veterinarios de Barcelona para su custodia.

All mandatory fields must be filled. Once the signed debit order, the original should be sent to Col·legi Oficial de Veterinaris de Barcelona for safekeeping