

Referencia de la orden de domiciliación:	_____
Identificación del acreedor:	ES09001A11355518 _____
Nombre del acreedor:	AGUAS DE CÁDIZ, S.A.
Dirección:	MARÍA AUXILIADORA, 4
Código Postal - Población - Provincia:	11009 - CÁDIZ
País:	ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar 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.

Será motivo de anulación de esta domiciliación dos devoluciones consecutivas o tres no consecutivas.

A CUMPLIMENTAR POR POR EL DEUDOR

Nombre del deudor/es (titular/res de la cuenta de cargo):	_____
Dirección del deudor:	_____
Código Postal - Población - Provincia:	_____
País del deudor:	_____
Swift BIC	_____
Número de cuenta - IBAN	_____
Tipo de pago:	<input checked="" type="checkbox"/> Pago recurrente
Nº de suministro:	_____
Domicilio del suministro:	_____
Fecha - Localidad:	_____
Firma del deudor*:	_____

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.
UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN, DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.

Firma del Titular del contrato en caso de ser distinto al deudor*:

Autorizo al pago de facturas de este contrato de mi titularidad en la cuenta corriente consignada en esta orden de domiciliación.
*Se acompañará D.N.I. de los firmantes.