

A emplenar pel creditor / A cumplimentar por el acreedor

Referència de l'ordre de domiciliació:

Referencia de la orden de domiciliación

Identificador del creditor : ES51000G96060108

Identificador del acreedor

Nom del creditor / Nombre del acreedor:

Associació de Gestors i Gestores Culturals del País Valencià

Direcció / Dirección:

Doctor Fleming 16- B 2 dreta

Codi postal - Població - Província / Código postal - Población - Provincia:

46200 Paiporta València

País / País:

Espanya

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació, el deutor autoritza (A) al creditor a enviar instruccions a l'entitat del deutor per carregar el seu compte i (B) a l'entitat per a efectuar els càrrecs al seu compte seguint les instruccions del creditor. Com a part dels seus drets, el deutor està legitimat al reemborsament per la seua entitat en els termes i condicions del contracte subscrit amb la mateixa. La sol·licitud de reemborsament s'ha d'efectuar dins de les huit setmanes que segueixen a la data de càrrec al compte. Pot obtenir informació addicional sobre els seus drets dirigint-se a la seua entitat financera.

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.

A emplenar pel deutor / A cumplimentar por el deudor

Nom del deutor/s / Nombre del deudor:**Direcció del deutor / Dirección del deudor:****Codi postal - Població - Província / Código postal - Población - Provincia****País del deutor / País del deudor:****Swift BIC (pot contenir 8 o 11 posicions) / Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones)****Número de compte IBAN / Número de cuenta IBAN****Tipus de pagament :**

Tipo de pago



Pagament recurrent

Pago recurrente



Pagament únic

Pago único



Pagament únic

Pago único

Data - Localitat / Fecha - Localidad:**Signatura del deutor / Firma del deudor:**