

Orde de domiciliación de cargo directo SEPA



A completar polo acreedor

Referencia da orde de domiciliación:

Identificador do acreedor:

Nome do acreedor:

Enderezo:

C.P.:

Poboación:

Provincia:

País:

Mediante a sinatura desta orde de domiciliación, o debedor autoriza:

- 1) Ao acreedor a enviar instrucións á entidade do debedor para adecuar a súa conta.
 - 2) Á entidade para efectuar os cargos na súa conta seguindo as instrucións do acreedor.
- Como parte dos seus dereitos, o debedor está lexitimado ao reembolso pola súa entidade nos termos e condicións do contrato subscrito coa mesma. A solicitude de reembolso deberá efectuarse dentro das oito semanas que seguen á data do cargo en conta. Pode obter información adicional sobre os seus dereitos na súa entidade financeira.

A completar polo titular da conta de cargo

Titular da conta de cargo:

NIF/CIF:

Número de contrato:

Enderezo:

Número:

Portal:

Escaleira:

Piso:

Porta:

C.P.:

Poboación:

Provincia:

País debedor:

Número de conta:

Tipo de Pagamento:

Pagamento recorrente

ou

Pagamento único

Data inicio:

Localidade:

Sinatura titular da conta

Débense completar obrigatoriamente todos os campos.

Unha vez asinada esta orde de domiciliación debe serlle enviada ao acreedor para a súa custodia.

FP.00375.ES-FO.10 Ed.1

Escrito de desistencia

Remitir unicamente se desexa anular o presente contrato



Se Vostede o que desexa é exercer o dereito de desistencia e anular o presente contrato, segundo o establece o Real Decreto 1/2007 do 16 de novembro e dentro do termo legal de 14 días naturais dende a data de sinatura do mesmo ou dende a súa contratación telefónica, pode remitirnos o presente escrito de desistencia confirmando a súa vontade de anulación deste contrato a: Nedgia, S.A., con domicilio social en Avda América, 38 Madrid 28028, ou dirixirse ao teléfono gratuíto 900264554

Si, quero anular o presente contrato de subministración de GLP.

En _____, a _____ de _____ de 20____

Sinatura:

Nome e apelidos: _____

D.N.I.: _____

Domicilio vinculado ao contrato que quere anular: _____

FP.00375.ES-FO.10 Ed.1