



# Raiola Networks

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA CORE  
SEPA CORE Direct Debit Mandate

Referencia de la orden de domiciliación: **M202205131701KVG7LCU**

*Mandate reference*

Identificador del acreedor: **ES02001B27453489**

*Creditor Identifier*

Nombre del acreedor: **Raiola Networks SL**

*Creditor's name*

Dirección: **Raiola Networks, S.L.**

*Address*

**Avda. de Magoi nº 66**

**Semisótano Dcha**

**27002 Lugo España**

**CIF: B27453489**

**VAT: ESB27453489**

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza a Raiola Networks a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta. Si el deudor no desea que se efectúen los adeudos, 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 authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) 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 your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

Nombre del deudor/es (titular/es de la cuenta de cargo): / *Debtor's name*

**JESÚS LEMUS GONZÁLEZ**

Dirección del deudor: / *Address of the debtor*

**CALLE COLEGIO 3**

Código postal - Población - Provincia: / *Postal Code City - State*

**38300 - LA OROTAVA - SANTA CRUZ DE TENERIFE**

País del deudor: / *Country of the debtor*

**SPAIN**

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

**A X I S I N B B X X X**

Número de cuenta IBAN / *Account number - IBAN*

**E S 4 6 3 0 7 6 0 1 0 0 7 0 2 7 2 8 5 3 6 9 2 7**

Tipo de pago

*Type of payment*

☒

Pago recurrente

*Recurrent payment*

☐

Pago único

*One-off payment*

Fecha – Localidad:

*Date - location in which you are signing*

Firma del deudor:

*Signature of the debtor*

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.  
UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN 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