

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA

REFERENCIA DE LA ORDEN DE DOMICILIACIÓN

A completar por el acreedor

TIPO DE PAGO:

☒

Pago periódico

☐

Pago único

Mediante la firma de este formulario de Orden de Domiciliación, Usted autoriza a (A) **IPDA** a enviar órdenes a su entidad financiera para adeudar en su cuenta y (B) a su entidad financiera para adeudar los importes correspondientes en su cuenta de acuerdo con las órdenes de **IPDA**. Esta orden de domiciliación está prevista para operaciones exclusivamente entre empresas y/o autónomos.

El deudor no tiene derecho a que su entidad le reembolse una vez que se haya realizado el cargo en cuenta, pero puede solicitar a su entidad que no efectúe el adeudo en la cuenta hasta la fecha debida. Podrá obtener información detallada del procedimiento en su entidad financiera.

Email: _____ Telf./Móvil: _____

Por favor rellene todos los campos marcados con un *:

Su nombre*

o nombre de la empresa

Nombre del deudor / de los deudores

Su dirección*

Nombre de la calle y número

Código Postal y Ciudad*

ESPAÑA

País*

[illegible]

Número de cuenta - IBAN*

(International Bank Account Number)

Su número de cuenta

SWIFT BIC*

(Bank Identifier Code)

--	--

Nombre del firmante

Autorizado firmante de la cuenta arriba

Localidad donde firma:

Localidad*

Fecha 4/22/2025

Uso exclusivo del acreedor ES/ES b2b

Nota: En su entidad puede obtener información adicional sobre sus derechos relativos a esta orden de domiciliación.

Firma y sello entidad bancaria

Por favor, firme aquí

--

Firma y sello

Por favor, firme aquí

--

MUY IMPORTANTE, NO OLVIDE AUTORIZAR A SU BANCO PARA QUE ATIENDAN NUESTROS RECIBOS.