
Referencia Única de Mandato (RUM) : UMR-CU1212-0007-5-1475405262

Identificador Acreedor (Creditor Identifier CI for direct debit) :

Nombre acreedor : Econoflete EIRL

Dirección :

Callao. Callao

Al firmar este mandato, autoriza (A) Econoflete EIRL a enviar instrucciones a su banco para cargar en su cuenta y (B) a su banco para cargar en su cuenta de acuerdo con las instrucciones de Econoflete EIRL. Como parte de sus derechos, tiene derecho a una devolución en los términos y condiciones de su contrato con su banco. Una devolución debe reclamarse dentro de 8 semanas a partir de la fecha en que se hizo el cargo a su cuenta. Sus derechos con respecto al mandato anterior se explican en un comunicado que se puede obtener de su banco.

(B) Rellene todos los campos marcados c *

Su nombre * :

ID profesional 1 * :

Dirección :

IBAN de su banco * :

FR9999999999

BIC de su banco * :

CC12

Tipo de pago * :

☐ Pago recurrente o
☒ Pago único

Fecha de la firma

Firma

Devuelva este formulario de mandato por e-mail a o por correo a:

Econoflete EIRL

Callao. Callao