


## ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA CORE

<b>Emisor o Acreedor:</b> Dietisur, S.L		
<b>Identificador de Emisor:</b> ES B41478298		
<b>Dirección Emisor:</b> Avenida de Jerez, 114		
<b>Código postal/Localidad:</b> 41700, Sevilla	<b>País:</b> España	

### RECEPTOR DEL ADEUDO

Mediante la firma de este formulario de Orden de Domiciliación, Usted autoriza al emisor o acreedor identificado en el mismo a enviar órdenes a su entidad financiera para adeudar en su cuenta y a su entidad financiera para adeudar los importes correspondientes a su cuenta de acuerdo con las órdenes del acreedor indicado.

Como parte de sus derechos, tiene derecho a ser reembolsado por su entidad financiera de acuerdo con los términos y condiciones del contrato suscrito con su entidad financiera. Dicho reembolso deberá reclamarse en un plazo de 8 semanas a partir de la fecha de en que se realizó el adeudo en su cuenta.

<b>Nombre del Receptor del Adeudo (Persona/Empresa):</b>	
<b>Dirección (Nombre de la calle y número):</b>	
<b>Código Postal/Localidad:</b>	<b>País:</b>
<b>Número de cuenta adeudo: IBAN</b>	<b>BIC entidad deudora:</b>
<b>Tipo de pago:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Recurrente <input type="checkbox"/> Unico	
<b>Fecha/Lugar de Firma:</b>	
<b>Firma(s)</b> Firma de personas autorizadas en la cuenta, en caso de poderesmancomunados dos firmas son necesarias	
<b>NIF/Nombre:</b>	<b>NIF/Nombre:</b>
<b>Observaciones:</b> Indique número de contrato, descripción del contrato, si hace el pago en nombre de otra persona o entidad, propósito del adeudo...	

**Por favor, devolver este original firmado al acreedor, guarde una copia y haga llegar otra a su entidad financiera, donde domicilia y autoriza los pagos.**