

cumplimentar

por el

acreedor



REFERENCIA DE LA ORDEN DE DOMICILIACIÓN:

Identificación del Acreedor: Q 4767002 A

Nombre del Acreedor: COLEGIO OFICIAL DE ARQUITECTOS DE

CASTILLA Y LEON ESTE. COACYLE

<u>Dirección</u>: Calle Miguel Iscar 17, 2º Dcha

Cód. Postal-Población-Provincia: 47001-Valladolid-Valladolid

<u>País</u>: España

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, usted autoriza al acreedor identificado en el mismo, a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor.

Nombre del deudor:

CIF/NIF del deudor:

Dirección del deudor:

Código Postal-Población-Provincia:

País del deudor:

cumplimentar por el deudor **SWIFT BIC**:

Número de la cuenta - IBAN:

(En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES)

Tipo de Pago: PAGO RECURRENTE

Fecha-Localidad:

Nombre y Apellidos del firmante:

DNI del Firmante:

Firma y sello del deudor:

Todos los campos han de ser cumplimentados obligatoriamente. Una vez firmada esta orden de domiciliación debe ser enviada al acreedor para su custodia, por correo postal a nuestra oficina.



cumplimentar

por el

acreedor



<u>REFERENCIA DE LA ORDEN DE DOMICILIACIÓN:</u>

Identificación del Acreedor: Q 4067003 F

Nombre del Acreedor: COLEGIO OFICIAL DE ARQUITECTOS DE

CASTILLA Y LEON ESTE. DEM. SEGOVIA

<u>Dirección</u>: Calle Marqués del Arco, 5

Cód. Postal-Población-Provincia: 40003- Segovia - Segovia

País: España

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, usted autoriza al acreedor identificado en el mismo, a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor.

Nombre del deudor:

CIF/NIF del deudor:

Dirección del deudor:

Código Postal-Población-Provincia:

País del deudor:

A cumplimentar por el deudor **SWIFT BIC**:

Número de la cuenta - IBAN:

(En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES)

Tipo de Pago: PAGO RECURRENTE

Fecha-Localidad:

Nombre y Apellidos del firmante:

DNI del Firmante:

Firma y sello del deudor:

Todos los campos han de ser cumplimentados obligatoriamente. Una vez firmada esta orden de domiciliación debe ser enviada al acreedor para su custodia, por correo postal a nuestra oficina.