

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA B2B
SEPA Business-to-Business Direct Debit Mandate

A rellenar por AAVV Los Lirios del Iregua

Referencia de la orden de domiciliación: _____
Mandate reference

Identificador del acreedor: _____
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / Creditor's name _____

Dirección / Address _____

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town _____

País / Country _____

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

By signing this mandate form, you authorize (A) [NAME OF 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 [NAME OF CREDITOR]. This mandate is only intended for business-to-business transactions. You are not entitled to a refund from your bank after your account has been debited, but you are entitled to request your bank not to debit your account up until the day on which the payment is due. Please contact your bank for detailed procedures in such a case.

Cumplimente estos datos

Nombre del deudor/es / Debtor's name
(titulares de la cuenta de cargo) _____

Dirección del deudor / Address of the debtor _____

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town _____

País del deudor / Country of the debtor _____

Swift BIC / Swift BIC _____

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN _____

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: _____
Type of payment

Pago recurrente Recurrent payment **o** **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.
LA ENTIDAD DE DEUDOR REQUIERE AUTORIZACIÓN DE ÉSTE PREVIA AL CARGO EN CUENTA DE LOS ADEUDOS DIRECTOS B2B.
EL DEUDOR PODRÁ GESTIONAR DICHA AUTORIZACIÓN CON LOS MEDIOS QUE SU ENTIDAD PONGA A SU DISPOSICIÓN.
ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE. NEVERTHELESS, THE BANK OF DEBITOR REQUIRES DEBTOR'S AUTHORIZATION BEFORE DEBITING B2B DIRECT DEBITS IN THE ACCOUNT. THE DEBTOR WILL BE ABLE TO MANAGE THE MENTIONED AUTHORIZATION THROUGH THE MEANS PROVIDED BY HIS BANK.

La Asociación de Vecinos Los Lirios del Iregua adopta todas las medidas legalmente exigidas en el tratamiento de datos y no cede sus datos a terceros sin su autorización. En cualquier momento puedes ejercer los derechos ARCO acreditándote y especificando qué derecho ejercita (acceso, rectificación, cancelación y oposición) a través del e-mail aavvloslirios@gmail.com, o por vía postal, en c/ Tudela 20, bajo N, 26006 Logroño. En esa misma dirección se puede hacer entrega de este documento debidamente cumplimentado.

JULIO/AGOSTO 2016

LOS VECINOS DE #LOSLIRIOS NOS VAMOS A LA PLAYA



Ha llegado el verano y os proponemos viajar a la playa juntos
¿Te apetece ir a la playa?

De la manera más cómoda, hemos preparado una tarifa plana en la que todos pagamos igual independientemente de las distancias.

Socios **15€** por persona y viaje*

No socios **18€** por persona y viaje*

La Vianesa

**Ayuntamiento
de Logroño**



AAVV
**LOS LIRIOS
DEL IREGUA**

TUDELA 20, BAJO N
26006 LOGROÑO

✓. Elige tu destino:

10 de julio: **San Sebastián**

17 de julio: **Santander**

31 de julio: **Biarritz**

7 de agosto: **Laredo**

21 de agosto: **Castrourdiales**

28 de agosto: **San Juan de Luz**

✓. Calcula los costes en función de quiénes vais:

Socios 15€ por persona y viaje*

No socios 18€ por persona y viaje*

✓. Realiza el ingreso en el número de cuenta de Ibercaja

ES89 2085 8247 4603 3004 3155

Es importante indicar en el propio justificante fecha y lugar de destino.

✓. Escanea o fotografía el justificante bancario y envíanoslo a nuestra cuenta de correo electrónico, indicando el número y nombre, apellidos, DNI y fecha de nacimiento de las personas que viajarán a la playa.

aavvloslirios@gmail.com



✱

✱ El viaje incluye un seguro de viajes, es indispensable que nos mandéis los datos de los que participan en el viaje (Nombre y apellidos, DNI, fecha de nacimiento) por mail a aavvloslirios@gmail.com, como indica el punto 4.

✱ El viaje solo incluye la ida y vuelta del mismo.

✱ El autobús saldrá desde la C/ Río Lomo (a la altura del Parque de Los Lirios), el punto de encuentro para la vuelta se dirá en el viaje. Procurad estar antes de la hora que se diga tanto para la ida como para la vuelta, se esperarán 15 minutos de cortesía si no estamos todos y pasado ese tiempo saldrá el autobús. El que falte a la ida perderá el importe abonado y si es a la vuelta tendrá que volver por su cuenta.

✱ Si alguien por diferentes causas quiere suspender su viaje deberá ser avisado con 72 horas de antelación a la salida del mismo, pasado ese tiempo no se abonará el importe pagado para dicho viaje.

✱ Si no se llega a un cupo mínimo de 32 personas para el microbús o de 40 personas para el autobús el viaje se suspenderá y se devolverá el importe pagado por el viaje



AAVV

LOS LIRIOS

DEL IREGUA

N.I.F: G-26429290

c/ Tudela 20, bajo N

26006 Logroño

aavvloslirios@gmail.com

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN Y DOMICILIACIÓN

Datos del solicitante principal:

Nombre: _____ Doc. Identidad: DNI/NIF

1º apellido: _____ NIE CIF Pasaporte

2º apellido: _____ Otro: _____

Dirección: _____

Cód. Postal: _____ Localidad: _____ Provincia: _____

Teléfono fijo: _____ Teléfono móvil: _____

Año de nacimiento: _____ e-mail: _____

Beneficiarios (resto de los miembros de la familia que residen en el mismo domicilio):

Nombre: _____ 1º apellido: _____

2º apellido: _____ Año nac.: _____

Nombre: _____ 1º apellido: _____

2º apellido: _____ Año nac.: _____

Nombre: _____ 1º apellido: _____

2º apellido: _____ Año nac.: _____

Nombre: _____ 1º apellido: _____

2º apellido: _____ Año nac.: _____

Actividades en las que podemos colaborar: _____
