



A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Mandate referencie

Creditor Identifier

ASOCIACIÓN DE HOSTELERÍA Y TURISMO PROVINCIAL DE CÓRDOBA (HOSTECOR)

A efectos de notificaciones en C/ Conde de Torres Cabrera 14. local

14001 Córdoba

España

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. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the 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 the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

(titular/es de la cuenta de cargo)

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

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 ur 11 characters)

[illegible][illegible]

Type of payment

a

or

One –off payment

Date- Location in with you are signing

Signature of the debtor

UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.

ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE