Orden de Domiciliación de Adeudo Directo Sepa
Residencia Universitaria Francisco Jordán - Habitación-

Titular Cuenta: D. _____
DNI / NIF / CIF_____
Domicilio C/:_____Nº_____
Población _____ Provincia_____
Distrito Postal _____ Teléfono____/_____
Nombre y Apellidos del Residente:_____
IBAN – Número de Cuenta:

CÓDIGO BIC/SWIFT:

Mediante la firma de este formulario de Orden de Domiciliación, Usted **autoriza** a **Rubén Jiménez Ugarte con DNI 16581874 R** a que desde la fecha de la presente y con carácter indefinido (en tanto continúen las relaciones comerciales entre ambos) a que gire en el número de cuenta bancaria especificada en la presente autorización, todos los recibos correspondientes a las facturas que se originen como consecuencia de la relación comercial entre ambas partes, según lo exigido por la Ley de Servicios de Pago 16/2009 (NB.: En caso de devolución, los gastos originados correrán por cuenta del usuario).

Firmado:

En_____a_____de_____de 20____

****

Orden de Domiciliación de Adeudo Directo Sepa
Servicios Renovados de Alimentación - Comedor –

Titular Cuenta: D. _____
DNI / NIF / CIF_____
Domicilio C/:_____Nª_____
Población _____ Provincia_____
Distrito Postal _____ Teléfono____/_____
Nombre y apellidos del Residente:_____
IBAN – Número de Cuenta:

CÓDIGO BIC/SWIFT:

Mediante la firma de este formulario de Orden de Domiciliación, Usted **autoriza** a **Servicios Renovados de Alimentación S.A. (Seral) con NIF A50372267** a que desde la fecha de la presente y con carácter indefinido (en tanto continúen las relaciones comerciales entre ambos) a que gire en el número de cuenta bancaria especificada en la presente autorización, todos los recibos correspondientes a las facturas que se originen como consecuencia de la relación comercial entre ambas partes, según lo exigido por la Ley de Servicios de Pago 16/2009 (NB.: En caso de devolución, los gastos originados correrán por cuenta del usuario).

Firmado:

En_____a____de_____de 20____