

A complementar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: **RECIBO DOMICILIADO DILUSA**
Mandate reference

Identificador del acreedor C.I.F.: **B45 808 193**
Creditor Identifier

Nombre del acreedor: **DISTRIBUCIÓN ILUMINACIÓN SANCHEZ,S.L. DILUSA**
Creditor's name

Dirección **CALLE RAMÓN Y CAJAL, 20, POLÍGONO INDUSTRIAL NUESTRA SEÑORA DE BUTARQUE**
Adrees

Código Postal - Población - Provincia **28914 LÉGANES - MADRID**
Postal Code - City - Town

País **ESPAÑA**
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.

A complementar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es:
Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

N.F.I del deudor/es:
N.I.F of the Debtor

Dirección del deudor:
Address of the Debtor

Código Postal - Población - Provincia:
Postal Code - City - Town

País del deudor:
Country of the debtor

Número de cuenta - IBAN:
Account number - IBAN
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: **Pago recurrente:**
Type of payment Recurrent payment

Localidad - Fecha:
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 DEBTOR 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.