Logroño deporte

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

Sepa Direct Debit Mandate

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by creditor

Referencia de la orden de domiciliación: *Mandate reference*	
Identificador del acreedor: *Creditor Identifier*	**ES71001A26362145**
Nombre del acreedor: *Creditor's name*	**LOGROÑO DEPORTE, S.A.**
Dirección: *Address*	**PLAZA LAS CHIRIBITAS, Nº 1 - BAJO**
Código postal – Población – Provincia: *Postal code – City – Town*	**26004 LOGROÑO (LA RIOJA**)
Pais: *Country*	**ESPAÑA (SPAIN)**

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) a Logroño Deporte a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar en 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 siguientes 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) Logroño Deporte S.A. 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 eigth 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.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by debtor

Nombre del deudor/es: *(titular/es de la cuenta de cargo)* *Debtor's name*	**NIF/CIF:**
Dirección del deudor: *Address of the debtor*	
Código postal – Población – Provincia: *Postal Code –City – Town*	**Pais del deudor:** *Country of the debtor*
Correo Electrónico: *Mail:*	**Teléfono:** *Phone:*
Swift BIC: (puede contener 8 u 11 posiciones) *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*	
Número de cuenta – IBAN: *Account number – IBAN* ES	
Fecha – Localidad: *Date – location in whitch you are signing*	
Firma del Titular de Cuenta: *Signature of the debtor*	

TODOS LOS CAMPOS DEBERAN SER CUMPLIMENTADOS.
UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACION DEBE SER ENVIADA A LOGROÑO DEPORTE,S.A. PARA SU CUSTODIA

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

Protección de datos: Logroño Deporte S.A. ,en su carácter de responsable del fichero,le informa que los datos personales que proporcione en respuesta al presente formulario serán incorporados al fichero de "sujetos", inscrito a tal efecto en el Registro General de Protección de Datos. Dichos datos, serán recogidos y tratados en cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y el resto de la normativa que la desarrolla. Del mismo modo, podrá ejercitar, bajo los supuestos amparados en la Ley, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos del fichero dirigiéndose por escrito a la siguiente dirección: Ref: Protección de Datos Quejas y Sugerencias; Logroño Deporte S.A. Plaza Chiribitas 1 / 26004 Logroño (La Rioja)