amjasa
aigües municipals de xàbia, S.A.
aguas municipales de jávea, S.A.

Camí Cabanes, 88
Apdo. Correos 56
03730 **Xàbia** Alacant
amjasa@amjasa.com
Tlf. 96 579 01 62
Fax 96 579 38 81

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA
SEPA Direct Debit Mandate

Referencia de la orden de domiciliación Mandate Reference	**Identificador del acreedor** Creditor Identifier **Aguas Municipales de Jávea S.A.** **A03060191**

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al accereedor a enviar instrucciones a la entidad del dedor 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 poart 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 week starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

Número de abonado Subscriber Number	**Número de poliza** Policy Number	**Dirección de suministro** Water Suply Address
Teléfono Telephon Number		**Dirección de correo electrónico** E-mail

☐ **Marque esta casilla si no desea recibir su factura por correo electrónico**
Check this box if you don't want to receive your invoices by e-mail

Nombre del deudor/es (Titular/es de la cuenta de cargo) Debtor's name		**NIF/CIF/NIE** NIF/CIF/NIE
Dirección del deudor Address of the debtor		**Código postal** Postal Code
Población City	**Provincia** Town	**País** Country

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones)
Swift BIC (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account Number - IBAN

Firma
Signature

Fecha / Date

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley 15/1999, por el que se regula el derecho de información en la recogida de los datos, se le informa de los siguientes extremos: Los datos de carácter personal que sean recabados de Ud. serán incorporados a un fichero automatizado cuyo responsable es AMJASA (Aguas Municipales de Jávea S.A.). La recogida de datos tiene como finalidad gestionar altas, cambios de titular, mantenimientos, averías y reclamaciones solicitadas por el abonado. La información facilitada y/o el resultado de su tratamiento tiene como destinatario, además del propio responsable del fichero, a la entidad bancaria correspondiente. Igualmente le informamos que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición establecidos en dicha Ley a través de carta, adjuntando fotocopia de su DNI/NIE/Pasaporte, a la siguiente dirección: Camí Cabanes, 88 · 03730 - Xàbia.

R.M. Alicante, Tomo 406, Libro 151, Secc. 3ª, Folio 1, Hoja 2.184, Inscripción 1.ª - C.I.F. A-03060191