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

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	**Dirección de suministro** Water Suply Address
Teléfono Telephon Number	**Dirección de correo electrónico** E-mail

☐ **Autorizo a AMJASA a enviarme las facturas a través del correo electrónico.**
I agree to receive my 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 de Correspondencia Correspondence Address		**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

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES
Responsable: AGUAS MUNICIPALES DE JAVEA, S.A.
Finalidad: Cobro de nuestros servicios a través de la presente orden de domiciliación.
Legitimación: Consentimiento expreso prestado al firmar el presente documento.
Destinatarios: Cesiones y/o transferencias a terceras empresas y/o organismos tal y como se indica en la información adicional.
Derechos: Acceso, rectificación, oposición, limitación, así como otros derechos debidamente recogidos en la información adicional.
+ Información: Puede consultar información adicional al respecto a través del siguiente enlace www.amjasa.com/lopd.

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