

**Referencia de la orden de domiciliación:**

*Mandate reference*

A cumplimentar por el acreedor - To be completed by the creditor

**Identificador del acreedor:**

*Creditor Identifier*

**Nombre del Acreedor:**

*Creditor's Name*

**Colegio Oficial de Podólogos de Navarra**

**Dirección:**

*Address*

Avda. Pío XII, 31 - 1º

**Código Postal - Población:**

*Postal Code - City*

31008 Pamplona

**Provincia - País:**

*Town - Country*

NAVARRA

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. 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. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

*By signing this mandate from, 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 de 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 eight 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 the debtor

**Nombre del deudor/es:**

*Name of debtor(s)*

**Dirección del deudor:**

*Address of the debtor*

**Código Postal - Población:**

*Postal Code and City of the debtor*

**Provincia - País:**

*Town - Country of the debtor*

**Swift-BIC del banco deudor:**

*Swift-BIC of the debtor bank*

**IBAN del deudor:**

*IBAN of the debtor*

**Tipo de pago:**

*Type of payment*

**Pago recurrente**  
*Recurrent payment*

**Pago único**  
*One/off payment*

**Fecha - Localidad:**

*Date, location in which you are signing*

**Firma/s del deudor/es:**

*Signature(s) of the debtor(s)*