

**Orden de Domiciliación SEPA Core
(Básica)**

Mediante la firma de este formulario de Orden de Domiciliación, Usted autoriza a (A) UNIBAÑO a enviar órdenes a su entidad financiera para adeudar en su cuenta y (B) a su entidad financiera para adeudar los importes correspondientes en su cuenta de acuerdo con las órdenes de UNIBAÑO .

Su Nombre

Debtor Name

Nombre del deudor / de los deudores

GRUP S&S CUINES I DERIVATS, S.L.

Su Dirección

Debtor's address

Nombre de la calle y número

C/ INOCENCIO SORIANO MONTAGUT, 18

Código postal y ciudad

43870 AMPOSTA

País ES

Nombre del Acreedor

Creditor Name

Nombre del acreedor

UNIBAÑO

Identificador Acreedor (Creditor ID)

Creditor ID

Identificador del acreedor específica para el intercambio de recibos SEPA

B26273417

Nombre de la calle y número

POLIGONO LA PORTALADA, 2 C/ PLANILLO

Código postal y ciudad

26006 LOGROÑO

País ESPAÑA

Número de Cuenta del Deudor

IBAN's debtor

IBAN ES56-2100-0720-6902-0022-5224

Referencia del Mandato

Mandate reference

000430043091

Tipo de Pago

Recurrent/One Off respectively

☐ Pago periódico o ☐ Pago único (sólo cubrirá un único recibo)

Importe total de los Recibos

(Opcional) Total amount of collections allowed

Importe total de los recibos que se permite adeudar bajo la referencia de este Mandato. Si no se especifica, es ilimitado.

Número total de Recibos

(Opcional) Total number of collections allowed

Número total de los recibos que se permite adeudar bajo la referencia de este Mandato. Si no se especifica, es ilimitado.

Importe Límite por Recibo en EUR

(Opcional) Limit Amount allowed

Fecha:

Firma

GRUP S&S CUINES I DERIVATS, S.L.

CIF B-55602528

C/ Innocenci Soriano Montagut, 18

43870 - AMPOSTA

Por favor, devolver a:

Uso exclusivo del acreedor