

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**