

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA-B2B

SEPA Business-to-Business Direct Debit Mandate

Mediante la firma de este formulario de Orden de Domiciliación, Usted autoriza (A) al acreedor a enviar órdenes a su entidad financiera para adeudar en su cuenta y (B) a su entidad financiera para efectuar los adeudos correspondientes en su cuenta de acuerdo con las órdenes del acreedor, sin derecho a que su entidad le reembolse la cantidad domiciliada una vez que se haya adeudado en su cuenta, pero tiene derecho a solicitar a su entidad financiera que no la adeude en su cuenta hasta la fecha de vencimiento del cobro del adeudo.

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, without rights to be refunded from your bank once the payment was debited.

DATOS DEL ACREEDOR / *Information of the creditor*

Nombre del acreedor / <i>Name of the creditor:</i> PUERTOS CANARIOS		
Identificación del acreedor (NIF) / <i>ID Number of the creditor:</i> Q3800513H		
Dirección / <i>Address:</i> Calle Luis Doreste Silva, nº2, 2º, Edificio Tamarco		
C.P. / <i>Postal Code:</i> 35004	Ciudad / <i>City:</i> Las Palmas de Gran Canaria	País / <i>Country:</i> España

DATOS DEL DEUDOR / *Information of the debtor*

Nombre y apellidos / <i>Name and surname</i>	Correo electrónico / <i>Email:</i>				
Dirección / <i>Address:</i>					
C.P. / <i>Postal Code:</i>	Ciudad / <i>City:</i>	País / <i>Country:</i>			
Número de cuenta / <i>Account number (IBAN)</i>					
E S					
CÓDIGO IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	C.C.	
TIPO DE PAGO / <i>Type of payment:</i>		Pago periódico / <i>Periodic payment</i> <input type="checkbox"/> Pago único / <i>Single payment</i> <input type="checkbox"/>			
Localidad en donde se firma / <i>Locality in wich you sign:</i>			Fecha / <i>Date:</i> (dd/mm/aaaa)		
Firma / <i>Signature:</i>					
NIF:					

**TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.
UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACION, DEBE ENVIAR LA ORIGINAL, DEBIDAMENTE SELLADA POR SU ENTIDAD BANCARIA O ACOMPAÑADA DE CERTIFICADO DE TITULARIDAD, A LAS OFICINAS DE PUERTOS CANARIOS O PRESENTARLA EN CUALQUIERA DE LAS OFICINAS PORTUARIAS PARA SU CUSTODIA.**