|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***informakro***  ***Orde de domiciliación de adeudo directo SEPA***  *Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA*   |  | | --- | | ***Referencia da orde de domiciliación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(a cubrir polo COTSG)***  A cumprimentar polo acreedor  A cumplimentar por el acreedor  ***Referencia de la orden de domiciliación***  ***Identificador do acredor: Q1569016G***  ***Identificador del acreedor***  ***Nome do acredor / Nombre del acreedor***  ***COLEXIO OFICIAL DE TRABALLO SOCIAL DE GALICIA (COTSG)***  ***Enderezo / Dirección***  ***RÚA DUBLÍN, 6. BAIXO. PORTA 3***  ***Código postal – Poboación- Provincia / Código Postal – Población - Provincia***  ***15707. SANTIAGO DE COMPOSTELA. A CORUÑA***  ***País / País***  ***ESPAÑA*** |   Mediante a sinatura desta orde de domiciliación, o debedor/a autoriza (A) ao acredor a enviar instrucións á entidade do debedor/a para adebedar na súa conta e (B) á entidade para efectuar os adeudos na súa conta seguindo as instrucións do acredor. Como parte dos seus dereitos, o/a debedor/a está lexitimado/a ao reembolso pola súa entidade nos termos e condicións do contrato subscrito coa mesma. A solicitude de reembolso deberá efectuarse dentro das oito semanas que seguen á data do adeudo en conta. Pode obter información adicional sobre os seus dereitos na súa entidade financeira.  Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor/a autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del/a deudor/a para adeudar en su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del/a acreedor/a. Como parte de sus derechos, el/la deudor/a está legitimado/a al reembolso por su entidad en los terminos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha del adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera   |  | | --- | | ***Nome do/a debedor /a /*** *Nombre del/de la deudor/a*  *(Titular/es da conta de cargo) (Titular/es de la cuenta de cargo)*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  ***Enderezo do debedor/a /*** *Dirección del deudor/a*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  ***Código postal – Poboación – Provincia /******Código Postal – Población - Provincia***  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  A cumprimentar polo/la debedor/a  A cumplimentar por el/la deudor/a  ***País do/a debedor/a /*** *Pais del/la deudor/a*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  ***Swift BIC*** *(pode conter 8 ou 11 posicións) / Swift BIC (puede contener 8 o 11 posiciones)*    ***Número de conta – IBAN /*** *Número de cuenta - IBAN*    ***Tipo de pago:***  ***ou***  *Tipo de pago: Pago recurrente o Pago único*  ***Data – Localidade:*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Fecha - Localidad*  ***Sinatura do debedor/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  *Firma del/la deudor/a* |   *TODOS OS CAMPOS SERÁN CUMPRIMENTADOS OBRIGATORIAMENTE.*  *UNHA VEZ ASINADA ESTA ORDE DE DOMICILIACIÓN DEBE SER REMITIDA AO ACREDOR PARA A SÚA CUSTODIA.*  *TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE*  *UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA* |