

## Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA



SEPA Direct Debit Mandate

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

**Referencia de la orden de domiciliación:**

Mandate reference

ES20250RA0000000000000000 [matricula]

**Identificador del acreedor: A-81755191**

Creditor Identifier

**Nombre del acreedor:** Empresa Municipal del Suelo y Vivienda Boadilla del Monte, S.A.U.

Creditor's name

**Dirección:** Avda. Isabel de Farnesio, 2 bis – local 21

Address

**Código postal - Población – Provincia:** 28660 – Boadilla del Monte - Madrid

Postal Code - City – Town

**País:** España

Country

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

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. 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***Matrícula del Vehículo:** \_\_\_\_\_

Car registration number

**Nombre del deudor/es:**

Debtor's name - (titular/es de la cuenta de cargo)

**Dirección del deudor:**

Address of the debtor

**Código postal - Población – Provincia:**

Postal Code - City – Town

**País del deudor:**

Country of the debtor

**Swift BIC / Swift BIC** (puede contener 8 u 11 posiciones) / Swift BIC (up to 8 or 11 characters)

--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN**

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

**Tipo de pago:**

**Pago recurrente**

Recurrent payment

**O**

**Pago único**

One - off payment

**Fecha – Localidad:**

Date - location in which you are signing

**Firma del deudor:**

Signature of the debtor

**TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREDOR PARA SU CUSTODIA.**  
**ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.**

**IMPORTANTE: FIRMAR EN EL REVERSO PROTECCIÓN DE DATOS**



**CLAUSULA INFORMATIVA PROTECCIÓN DE DATOS  
TARJETA RESIDENTE ESTACIONAMIENTO REGULADO**

**Antes de firmar o aceptar la solicitud o formulario, el solicitante debe leer la información básica de protección de datos que se presenta a continuación:**

**INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:** de conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril (RGPD) y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (LOPDGDD), le informamos de las siguientes cuestiones relativas a los tratamientos que hacemos de sus datos personales: **Responsable del tratamiento:** Empresa Municipal del Suelo y Vivienda de Boadilla del Monte, S.A.U. **Contacto del Delegado de Protección de Datos:** [dpd@emsv.es](mailto:dpd@emsv.es). **Finalidad:** gestionar la domiciliación del pago del deudor. **Datos personales:** los datos personales recogidos son los necesarios para atender su solicitud o consulta, no siendo posible en caso de no facilitar la información requerida. **Legitimación:** el tratamiento es necesario para la ejecución de un contrato con el interesado. **Destinatarios:** no se comunicarán los datos a terceros, salvo obligación legal. **Transferencia internacional de datos:** no está prevista. **Plazo de conservación:** los datos se conservarán hasta el fin de la causa que legitimó el tratamiento. **Derechos:** puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y los de limitación y oposición a su tratamiento dirigiéndose a Avda. Isabel de Farnesio, 2 bis, local 21 - 28660 Boadilla del Monte (Madrid) o bien [dpd@emsv.es](mailto:dpd@emsv.es). **Reclamación:** si así lo considera puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (<https://aepd.es>).

En Boadilla del Monte a, ..... de .....

**Nombre y Apellidos:** \_\_\_\_\_

**DNI:** \_\_\_\_\_

**Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Correo electrónico:** \_\_\_\_\_

**FIRMA:** \_\_\_\_\_