



Lugar de Camposusao, 39 27.877
Xove, Lugo

Aptdo. de correos 22 27.850 Viveiro, Lugo

630 962 242

anes@anes.org.es

www.anes.org.es

Orden de domiciliación de acuerdo de adeudo directo SEPA

Cuota anual socio/a de ANES

ANES annual membership fee

A cumplir por el deudor
To be completed by the debtor

Referencia de la orden de domiciliación: Mandate reference	
Identificador del acreedor: Mandate reference	G-86518248
Nombre del acreedor: Creditor's name	ASOCIACIÓN NACIONAL DE ENFERMOS DE SARCOIDOSIS
Dirección: Address	LUGAR DE CAMPOSUSAO, 39
Código Postal - Población - Provincia: Postal Code- City - Town	27.877 Xuances-Xove, LUGO
País: Country	ESPAÑA

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. Esta orden de domiciliación está prevista para operaciones exclusivamente entre empresas y/o autónomos. El deudor no tiene derecho a que su entidad le reembolse una vez que se haya realizado el cargo en cuenta, pero puede solicitar a su entidad que no efectúe el adeudo en la cuenta hasta la fecha debida. Podrá obtener información detallada del procedimiento en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorize (A) (NAME OF 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 (NAME OF CREDITOR). This mandate is only intended for business-to-business transactions. You are not entitled to a refund from your bank after your account has been debited, but you are entitled to request your bank not to debit your account until the day on which the payment is due. Please contact your bank for detailed procedures in such a case.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor: Debtor's name	
Dirección del deudor: Address of the debtor	
Código Postal - Población - Provincia: Postal Code- City - Town	
País: Country	
Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) Swift BIC (up to 8 or 11 characters)	
Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) Swift BIC (up to 8 or 11 characters)	ES
En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES Spanish IBAN of 24 positions always starting ES	
DNI (Documento de identidad del deudor) National identity document	
Tipo de pago: Type of payment	Pago recurrente ☒ O ☐ Recurrent payment Or Recurrent 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 ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.

IMPORTE DE LA CUOTA ES LA ACORDADA EN LA JUNTA DESOCIOS.

EL

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS: Responsable del tratamiento: ASOCIACIÓN NACIONAL ENFERMOS SARCOIDOSIS (ANES), Apdo. de Correos 22, 27850 Viveiro (Lugo), e-mail: presidencia@anes.org.es.

Delegado de Protección de Datos (DPD): dpd@consultingnormativo.es.

Finalidad: gestionar la solicitud/alta y la relación como socio/a, la administración de la cuota y la gestión de la domiciliación bancaria (SEPA).

Base jurídica: ejecución de la relación asociativa y gestión administrativa de la cuota; cumplimiento de obligaciones legales aplicables.

Destinatarios: entidades bancarias para la tramitación de cobros por domiciliación y, en su caso, proveedores que presten servicios necesarios para la gestión (bajo contrato de encargo).

Conservación: mientras se mantenga la relación y, posteriormente, durante los plazos legales de conservación y de atención de posibles responsabilidades.

Derechos: puedes solicitar acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad, así como retirar tu consentimiento cuando proceda, dirigiéndote a presidencia@anes.org.es. Si lo consideras oportuno, puedes presentar una reclamación ante la AEPD.

Información adicional: disponible solicitándola en presidencia@anes.org.es.

ESTE DOCUMENTO SE PUEDE ENVIAR:

* CORREO:	Apartado de correos nº22 27.850 Viveiro, Lugo. ANES, Lugar de Camposusao, 39 27.877 Xove, Lugo
* CORREO ELECTRÓNICO:	secretaria@anes.org.es
* WHATSAPP:	Al número de la asociación 630962 242

SI ALGÚN SOCIO TIENE PROBLEMAS PARA RELLENAR O ENVIAR ESTE FORMULARIO, POR FAVOR, PONGASE EN CONTACTO CON LA ASOCIACIÓN E INTENTAREMOS AYUDARLE.

ALL FIELDS MUST BE COMPLETED. ONCE SIGNED, THIS DIRECT DEBIT AUTHORIZATION MUST BE SENT TO THE CREDITOR FOR SAFE KEEPING.
THIS DOCUMENT CAN BE SENT:

BY MAIL TO P.O. Box 22 27.850 Viveiro, Lugo. OR ANES, Lugar de Camposusao, 39 27.877 Xove, Lugo

BY EMAIL TO secretaria@anes.org.es;

BY WhatsApp TO THE ASSOCIATION'S NUMBER 630962242

If any member has trouble filling out or submitting this form, please contact the association and we will try to help.