

Orde de domiciliación de cargo directo SEPA



A completar polo acredor

Referencia da orde de domiciliación: _____
 Identificador do acredor: _____
 Nome do acredor: _____
 Enderezo: _____ C.P.: _____
 Poboación: _____ Provincia: _____ País: _____

Mediante a sinatura desta orde de domiciliación, o debedor autoriza:

- 1) O acredor a enviar instrucións á entidade do debedor para adecuar a súa conta.
- 2) A entidade para efectuar os cargos na súa conta seguindo as instrucións do acredor. Como parte dos seus dereitos, o debedor está lexitimado ao reembolso pola súa entidade nos termos e condicións do contrato suscrito coa mesma. A solicitude de reembolso deberá efectuarse dentro das oito semanas que seguen á data do cargo en conta. Pode obter información adicional sobre os seus dereitos na súa entidade financeira.

A completar polo titular da conta de cargo

Titular da conta de cargo:
 NIF/CIF: _____ Número de contrato: _____
 Enderezo debedor:
 Número: Portal: Escaleira: Piso: Porta: C.P.:
 Poboación: Provincia: País debedor:
 Número de conta:
 Tipo de Pagamento: Pagamento recorrente o Pagamento único
 Data inicio:
 Localidade:

Sinatura titular da conta

Débense completar obrigatoriamente todos os campos.
 Unha vez asinada esta orde de domiciliación debe serlle enviada ao acredor para a súa custodia.



escrito de desistencia

Escrito de desistencia
**Remitir unicamente se desexa
 anular o presente contrato**



Se Vostede o que desexa é exercer o dereito de desistencia e anular o presente contrato, segundo o establece o Real Decreto 1/2007 do 16 de novembro e dentro do termo legal de 14 días naturais dende a data de sinatura do mesmo ou dende a súa contratación telefónica, pode remitirnos o presente escrito de desistencia confirmando a súa vontade de anulación deste contrato a: Gas Natural Redes GLP, S.A., Avenida San Luis, nº 77, 28033-Madrid ou dirixirse ao teléfono gratuito 900510511.

Si, quero anular o presente contrato de subministración de GLP.

En _____, a _____ de _____ de 20

Sinatura:

Nome e apelidos: _____

D.N.I.: _____

Domicilio vinculado ao contrato que quiere anular: _____
