

## ORDEN DE DOMICILIACION DE ADEUDO DIRECTO SEPA

Referencia de la orden de domiciliación: \_\_\_\_\_

Mediante la firma de este formulario de Orden de domiciliación, Usted autoriza al acreedor (A) **PPC EDITORIAL Y DISTRIBUIDORA S.A.** a enviar órdenes a su entidad financiera para realizar cargos en su cuenta y (B) a su entidad financiera para adeudar los importes correspondientes en su cuenta de acuerdo con las órdenes del acreedor. Tiene derecho a un reembolso por parte de su banco de acuerdo con las condiciones del acuerdo con su banco. El reembolso deberá reclamarse en un plazo de 8 semanas desde la fecha en la que se realizó el cargo en su cuenta. Sus derechos están explicados en un escrito que puede obtener de su banco.

**TODOS LOS CAMPOS MARCADOS CON \* DEBEN SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE**

### DATOS DEL DEUDOR (\*):

Cód.Cliente:	*Nombre:	*CIF/NIF:
*Calle:		*Cód. Postal:
*Población - *Provincia:		*País:
*Teléfono:	Fax:	Correo Electrónico:
*IBAN – Número de Cuenta (B):		*SWIFT BIC:

### DATOS DEL ACREEDOR (A):

Nombre Del Acreedor: <b>PPC EDITORIAL Y DISTRIBUIDORA S.A.</b>		
Identificador del Acreedor: <b>A80352107</b>		
Calle: <b>P.E. PRADO ESPINO, C/ IMPRESORES, 2</b>		
C.P.: <b>28660</b>	Población – Provincia: <b>BOADILLA DEL MONTE (MADRID)</b>	PAÍS: <b>ESPAÑA</b>
Tipo de Pago: <b>Periódico</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Pago único:</b> <input type="checkbox"/>		

*Localidad en donde se firma:	* Fecha:
*Firma del Deudor:	

**UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACION DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA**