

**Orden de Domiciliación de Adeudo Directo SEPA CORE**  
*SEPA Business-to-Business Direct Debit Mandate*

A cumplimentar por el acreedor  
To be completed by the creditor

**Referencia de la orden de domiciliación:** REFERENCIAUNICA-DNINIFNIE-

*Mandate reference*

**Identificador del acreedor:** COPTOCAM

*Creditor Identifier*

**Nombre del acreedor / Creditor's name .**

COPTOCAM – COLEGIO PROFESIONAL DE TERAPEUTAS OCUPACIONALES DE LA COMUNIDAD DE MADRID

**Dirección / Address**

C/ Luchana, 33 – 1º 3

**Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town**

28010 MADRID

**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. Podrá obtener información detallada del procedimiento en su entidad financiera.

*By signing this mandate form, you authorize (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. This mandate is only intended for business-to-business transactions. 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/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**

**NIF/DNI / Tax identification number**

**Swift BIC (número BIC de la entidad en que está abierta la cuenta) / Swift BIC (BIC number of the Bank where the account is open)**

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

**En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES**  
*Spanish IBAN of 24 positions always starting ES*

**Tipo de pago:**  
*Type of payment*

**Pago recurrente**  
*Recurrent payment*

**O**  
*or*

**Pago único**  
*One-off payment*

**Fecha – Localidad**

*Date – location in which you are signing*

**Firma del deudor/Firmante**

*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.**

**LA ENTIDAD DE DEUDOR REQUIERE AUTORIZACIÓN DE ÉSTE PREVIA AL CARGO EN CUENTA DE LOS ADEUDOS DIRECTOS B2B. EL DEUDOR PODRÁ GESTIONAR DICHA AUTORIZACIÓN CON LOS MEDIOS QUE SU ENTIDAD PONGA A SU DISPOSICIÓN.**

*ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE. NEVERTHELESS THE BANK OF DEBITOR REQUESTS AUTHORIZATION BEFORE DEBITING B2B DIRECT DEBITS IN THE ACCOUNT. THE DEBTOR WILL BE ABLE TO MANAGE THE MENTIONED AUTHORIZATION THROUGH THE MEANS PROVIDED BY HIS BANK. !*