



COLEGIO OFICIAL DE LA  
ARQUITECTURA TÉCNICA  
DE PONTEVEDRA

**Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA**  
*SEPA Direct Debit Mandate*

**Referencia de la orden de domiciliación:** CUOTAS MENSUALES y/o CARGO GASTOS COLEGIALES  
*Mandate referente*

**Identificador del acreedor :** COLEGIO OFICIAL DE LA ARQUITECTURA TÉCNICA DE PONTEVEDRA (COATPO)  
*Creditor Identifier*

**Nombre del acreedor / Creditor's name**  
COAT DE PONTEVEDRA

**Dirección / Address**  
C/ ENFESTA DE SAN TELMO, 23 – PONTEVEDRA

**Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town**  
36002

**País / Country**  
ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor y titular autorizan (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del titular 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.*

**Nombre del deudor/es / Debtor's name** (Arquitecto Técnico)

**Nombre del titular/es / Debtor's name** (Titular de la cuenta)  
*(titular/es de la cuenta de cargo)*

**Dirección del titular / Address of the titular**

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

**País del deudor / Country of the debtor**

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

\_\_\_\_\_

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

*Spanish IBAN of 24 positions always starting ES*

**Tipo de pago:** **Pago recurrente** **0** **Pago único**  
*Type of payment Recurrent payment or One-off payment*

**Fecha** \_\_\_\_\_ **- Localidad:** \_\_\_\_\_  
*Date - location in which you are signing*

**Firma del deudor:**  
*Signature of the debtor*

\_\_\_\_\_

**Firma del titular:**  
*Signature of the titular*

\_\_\_\_\_

**TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE**  
ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.

Esta orden de domiciliación, una vez firmada, debe ser enviada a la Entidad bancaria correspondiente y al Coat de Pontevedra, para su custodia