



HOJA DE PEDIDO CLIENTE

Razón Social:
Persona contacto:
Dirección:
Código postal:
Ciudad:
Teléfono: CIF.....
Email:
IBAN Nº de cuenta:



Opción 1
Nueva VCI Multi-Diag Trucks
Pack Estándar

1175€

875€ si devuelve
su antigua VCI



Opción 2
Nueva VCI Multi-Diag Trucks
Pack Completo

1690€

1390€ si devuelve
su antigua VCI

ACTIA AUTOMOTIVE

Polígono Industrial "Los Olivos",
C/ Calidad, 66
28906 Getafe, Madrid

TEL: 916 652 631
Guillermo LEDESMA


Firma y Sello Comprador Cliente

Fecha:

Firma: «Estoy de acuerdo con las condiciones aplicables a este pedido»

Sello:

Orden de Domiciliación Adeudo Directo SEPA CORE

Emisor o Acreedor: ACTIA AUTOMOTIVE, S.A. Identificador de Emisor: (Código de País+DC+Sufijo+NIF) * FR84ZZZ647137	(Logo del emisor) 
Dirección Emisor (Nombre de la calle y número) * 8, RUE RÉAUMUR	
Código Postal/Localidad: * 28000 CHARTRES	País: * FRANCIA
Referencia única de mandato: * A completar por el emisor	

Deudor

Mediante la firma de este formulario de Orden de Domiciliación, usted autoriza al emisor o acreedor identificado en el mismo a enviar órdenes a su entidad financiera para adeudar en su cuenta y a su entidad financiera para adeudar los importes correspondientes en su cuenta de acuerdo con las órdenes del acreedor indicado.

Como parte de sus derechos, tiene derecho a ser reembolsado por su entidad financiera de acuerdo con los términos y condiciones del contrato suscrito con su entidad financiera. Dicho reembolso deberá reclamarse en un plazo de 8 semanas a partir de la fecha en que se realizó el adeudo en su cuenta.

(Los campos marcados con * son obligatorios)

Nombre del deudor (Persona/Empresa) *	
Dirección (Nombre de la calle y número) *	
Código Postal/Localidad: *	País: *
Número de cuenta adeudo: IBAN *	BIC entidad deudora: *
Tipo de pago: * <input type="checkbox"/> Recurrente <input type="checkbox"/> Único	
Fecha/lugar de Firma: *	
Firma(s) * Firma de personas autorizadas en la cuenta, en caso de poderes mancomunados, son necesarias dos firmas	
NIF/Nombre:	NIF/Nombre:
Observaciones: Indique número de contrato, descripción del contrato, si hace el pago en nombre de otra persona o entidad, propósito del adeudo, importe máximo autorizado...	

Por favor, devolver este original firmado al acreedor, guarde una copia y haga llegar otra a su entidad financiera, donde domicilia y autoriza los pagos.

Nota: En su entidad financiera puede obtener información adicional sobre sus derechos relativos a este mandato.