

AUTORITZACIÓ DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA
(SEPA Direct Debit Mandate)

Contracte número:

Client:

Adreça:

.....

.....

Identificació del deutor:

Adreça del deutor:

Codi Postal:

Població:

País:

IBAN:

BIC/SWIFT:

Tipus de pagament: RECURRENT

Identificació del creditor: AD48000A700142B **Nom del Creditor:** Nord Andorrà, SA
Adreça: Av. El Través 31, Ed. Santa Catarina 1r
CP: AD400 **Població:** La Massana **País:** Andorra

Signat pel client

Signat pel deutor

***IMPORTANT: ADJUNTAR LA CÒPIA DEL DOCUMENT D'IDENTITAT DEL
CLIENT I LA TARGETA DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA.**

La Massana,

