

## ORDEN DE DOMICILIACIÓN ADEUDO DIRECTO SEPA

<b>Emisor o Acreedor:</b> COLEGIO OFICIAL DE AGENTES COMERCIALES DE A CORUÑA	<b>Identificador de Emisor:</b> ES51000Q1573001C
<b>Dirección Emisor:</b> JUAN FLÓREZ, 15- 1º.	<b>Código Postal / Localidad:</b> 15004 / A CORUÑA
<b>Referencia única de mandato:</b>	<b>País:</b> ESPAÑA

**Deudor:**

Mediante la firma de este formulario de orden de domiciliación, autoriza al Colegio Oficial de Agentes Comerciales de A Coruña a que emita los recibos correspondientes a las cuotas colegiales.

Como parte de sus derechos, tiene derecho a ser reembolsado por su entidad financiera de acuerdo con los términos y condiciones del contrato suscrito. 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)

<b>Nombre del deudor: *</b>																					
<b>Dirección (nombre de la calle y número): *</b>	<b>Teléfono:</b>																				
<b>Código Postal / Localidad / País: *</b>	<b>E-mail:</b>																				
<b>Número de cuenta – IBAN: *</b>																					
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					
<b>Tipo de pago: *</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Pago recurrente</b> o <input type="checkbox"/> <b>Pago único</b>																				
<b>Firma del deudor: *</b>																					
<b>NIF / Nombre</b>																					
<b>Fecha / Lugar de firma: *</b>																					
<b>Observaciones:</b> Indique si hace el pago en nombre de otra persona, importe máximo autorizado, propósito del adeudo.																					

"De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y con el Reglamento General de Protección de Datos (UE) 679/2016, le informamos que sus datos personales están incluidos en un registro de tratamiento del que es titular COLEGIO OFICIAL DE AGENTES COMERCIALES DE A CORUÑA y por ello, responsable del tratamiento de sus datos.

La recogida de los datos tiene como finalidad realizar la gestión administrativa, fiscal y contable. Únicamente cederemos sus datos al Consejo General de Colegios de Agentes Comerciales de España para su colegiación. El responsable llevará a cabo la destrucción de los datos cuando se cumpla el plazo legal establecido para ello. El responsable tratará los datos en todo momento de forma absolutamente confidencial y guardando el preceptivo deber de secreto respecto de estos, de conformidad con lo previsto en la normativa de aplicación, adoptando al efecto las medidas de índole técnica y organizativas necesarias que garanticen la seguridad de sus datos y eviten su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado.

Igualmente le informamos de la posibilidad de ejercer de manera gratuita los derechos de acceso, rectificación, cancelación o supresión, oposición y portabilidad de sus datos en los términos que establece el Reglamento General de Protección de Datos (UE) 679/2016. Deberá dirigirse para ello a la siguiente dirección: [corunna@cgac.es](mailto:corunna@cgac.es)"