AUDIOLíS

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA / SEPA Direct Debit Mandate

A CUMPLIMENTAR POR EL ACREEDOR / To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación / *Mandate reference*

Identificador del acreedor / *Creditor identifier*
ES61002 B93060317

Nombre del acreedor / *Creditor's name*
AUDIOLÍS CONOCIMIENTO, S.L.

Dirección / *Address*
C/ CUEVA DE VIERA, 2 A. CENTRO DE NEGOCIOS CADI, PLANTA 3ª. LOCAL 10

Código Postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*
29200 ANTEQUERA MÁLAGA

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 la legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse s instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener más información adicional sobre sus derechos 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. 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.

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*

CIF del deudor / *CIF 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*

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 / *Signature of the debtor*

AUTORIZO el pago de los recibos que mensualmente serán presentados por el Centro de Formación AUDIOLÍS,titular jurídico AUDIOLÍS CONOCIMIENTO S.L., para el pago de la Formación Teórica según el art. 9 de la Orden ESS/2518/2013, de 26 de diciembre, y al envío de las facturas a la siguiente dirección de e-mail

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.
UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.
ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.

La cumplimentación del presente formulario implica el consentimiento expreso del usuario a recibir información de carácter comercial, a la inclusión de sus datos de carácter personal en un fichero automatizado propiedad de "Audiolís Conocimiento S.L.". Y a ser cedidos a empresas relacionadas con dicha formación. La recogida y tratamiento automatizado de Datos de Carácter Personal tiene como finalidad gestionar la presente solicitud y la formación aparejada a la misma. Asimismo le informamos de que puede ejercitar, en el momento que lo desee, los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de sus datos de acuerdo con la legislación vigente, a través de la dirección de correo electrónico: protecciondedatos@audiolis.com y/o, enviando un escrito al Responsable del Fichero, Audiolís Conocimiento S.L., con domicilio en C/ Cueva de Viera 2A, Centro de Negocios CADI Planta 3ª Local 5, Polígono Industrial, 29200 Antequera (MÁLAGA). Para resolver cualquier cuestión derivada del presente contrato, las partes se someten expresamente a los Tribunales de Antequera, con renuncia del fuero propio.

Audiolís.
C/ Cueva de Viera, 2A, Pl.3º Loc.5 - Centro de Negocios CADI. 29200 Antequera (Málaga)
Tlf.: 952 10 14 94 | info@audiolis.com | **www.audiolis.com**