**COLEGIO OFICIAL DE DISEÑADORES DE INTERIOR/DECORADORES DE GALICIA**

D./Dª.

Con NIF  y número de colegiado .

**SOLICITA**

El Levantamiento de Suspensión de la colegiación en el CODDIG y, por tanto, de los derechos inherentes a la condición de colegiado, motivada por impago de la cuota colegial del año .

Para ello, aporta comprobante del pago de la cuota referida, con fecha .

Asimismo, ruego actualicen los datos bancaria a efectos de domiciliación de la cuota colegial.

En , a  de  de .

Firma



**ORDEN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA\*
*SEPA Business-to-Business Direct Debit Mandate***

Acreedor *Creditor*

|  |
| --- |
| **Referencia de la orden de domiciliación** *Mandate reference:* |
| **Identificado del acreedor** *Creditor Identifier:* ES84000Q1500280A |
| **Nombre del acreedor** *Creditor’s name:*  COLEXIO OFICIAL DE DESEÑADORES DE INTERIOR/DECORADORES DE GALICIA |
| **Dirección** *Address:* MANUEL AZAÑA 30, BAJO |
| **Código Postal – Población – Provincia** *Postal Code – City – Town:* 15011 – A CORUÑA |
| **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 las instrucciones del acreedor. Esta orden de domiciliación está prevista para operaciones exclusivamente entre empresas y/o autónomos. El deudor no tiene derecho a que su entidad le reembolse una vez que se haya realizado el cargo en cuenta, pero puede solicitar a su entidad que no efectúe el adeudo en la cuenta hasta la fecha debida. Podrá obtener información detallada del procedimiento en su entidad financiera. *By signing this mandate form, you authorize (A) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from. This mandate is only intended for business-to-business transactions. You are not entitled to a refund from your bank after your account has been debited, but you are entitled to request your bank not to debit your account up until the day on which the payment is due. Please contact your bank for detailed procedures in such a case.*

A cumplimentar por el deudor
*To be complemented bythe debtor*

|  |
| --- |
| **Nombre del deudor/es** *(titular/es de la cuenta de cargo)* *Debtor’s name* |
| **Dirección del deudor** *Address of the debtor* |
| **Código Postal-Población-Provincia** *Postal Code – City – Town* |
| **País del deudor** *Country of the debtor* |
|  |
| En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES*Spanish IBAN of 24 positions always starting ES* |
| ES |
| **Tipo de Pago** *Type of payment:* [x] Pago Recurrente *Recurrent Payment* [ ] Pago Único *One-off payment* |
| **Fecha–Localidad** *Date-Location in which you are signing:*  |
| **Firma del deudor** *Signature of the debtor:*  |

\*TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.
UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.
LA ENTIDAD DE DEUDOR REQUIERE AUTORIZACIÓN DE ÉSTE PREVIA AL CARGO EN CUENTA DE LOS ADEUDOS DIRECTOS B2B.
EL DEUDOR PODRÁ GESTIONAR DICHA AUTORIZACIÓN CON LOS MEDIOS QUE SU ENTIDAD PONGA A SU DISPOSICIÓN.