

Comercial _____

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre Fiscal: _____ CIF: _____

Nombre comercial: _____

Dirección: _____

Población: _____ Código Postal: _____ Provincia: _____

Teléfono: _____ Móvil: _____ e-mail: _____

RECEPCIÓN DE MATERIAL Y FACTURACIÓN *(Llenar si es distinta a los datos de la empresa)*

Dirección de entrega de material: _____

Población: _____ Código Postal: _____ Provincia: _____

Horario recepción material: _____ Teléfono: _____

Dirección de facturación: _____

Población: _____ Código Postal: _____ Provincia: _____

FORMA Y CONDICIONES DE PAGO *(El plazo de pago será a 30 días)*

Recibo bancario a la cta. IBAN: _____ Día fijo de pago: _____

*Es imprescindible llenar y firmar la 2ª página de este documento.

PERSONAS DE CONTACTO

	Nombre y Apellido	e-mail	Teléfono
Compras			
Contabilidad			
Dirección / Gerencia			

NOTAS**SOLITIUM CONTROL GROUP, S.A.**

C/ Montsant, 14-16, Pol. Ind. Casanova
08272 - St. Fruitós de Bages
93 877 03 03

[Web](#) | [LinkedIn](#) | [Twitter](#) | [Youtube](#)

ALTA EN LA BASE DE DATOS DE CONTROL GROUP

Reglamento General de Protección de Datos (RGPD)

Para poder mantener el contacto con su empresa, informándole a través de newsletters o mailings (de actualizaciones de software, ofertas comerciales y otras informaciones de su interés), y cumpliendo con el

RGPD necesitamos que se dé de alta en la base de datos de Control Group:

DARSE DE ALTA

IMPORTANTE: Para estar dado de alta como cliente y en la base de datos de Control Group (Solitium Control Group, S.A.) es necesario que nos envíe el comprobante impreso y firmado conforme se ha dado de alta correctamente. Este documento, lo recibirá por correo electrónico y lo podrá imprimir una vez se haya inscrito en la pastilla "DARSE DE ALTA" que puede ver más arriba.

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

SEPA Direct Debit Mandate ES81000A08588170



Referencia de la orden de domiciliación - a completar por el acreedor / Mandate reference - to be completed by the creditor.

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza a SOLITIUM CONTROL GROUP, SA 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 de SOLITIUM CONTROL GROUP, SA. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Por favor rellene todos los campos marcados con un *.

By signing this mandate form, you authorise (A) SOLITIUM CONTROL GROUP, SA to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from SOLITIUM CONTROL GROUP, SA. 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 8 weeks starting from the date on which your account was debited. Please complete all the fields marked *.

Su Nombre / Your name *

Nombre del deudor(es) / Name of the debtor(s)

Su dirección / Your address *

Nombre de la calle y número / Street name and number

*

Código postal / Postal code Ciudad / City

ESPAÑA

Pais / Country

Persona en cuyo nombre se realiza el pago / Person on whose behalf payment is made

Su número de cuenta / Your account number *

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

*

SWIFT BIC

Nombre del acreedor / Creditor's name

SOLITIUM CONTROL GROUP, SA
Nombre del acreedor / Creditor name

*

ES81000A08588170

Identificador del acreedor / Creditor identifier

*

Montsant, 14-16 - Pol. Ind. Casanova

Nombre de la calle y número / Street name and number

*

08272 SANT FRUITOS DE BAGES

Código postal / Postal code Ciudad / City

ESPAÑA

Pais / Country

Tipo de pago / Type of payment Pago recurrente / Recurrent payment ☒

Localidad / Location

Localidad donde firma / City or town in which you are signing

Fecha / Date

Firma(s) / Signature(s)

Por favor, firme aquí / Please sign here

Firmar aquí

Nota: En su entidad puede obtener información adicional sobre sus derechos relativos a esta orden de domiciliación
Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank

Información sobre la relación subyacente entre el acreedor y el deudor - a título meramente informativo.

Details regarding the underlying relationship between the Creditor and the Debtor - for information purposes only.

Código de identificación deudor / Debtor identification code

Indique en este espacio cualquier número de código con el que desea que su entidad financiera le identifique.
Write any code number here which you wish to have quoted by your bank.

Persona en cuyo nombre se realiza el pago / Person on whose behalf payment is made

Nombre de la parte de referencia del deudor: Si realiza un pago como consecuencia de un acuerdo entre SOLITIUM CONTROL GROUP, SA -y otra persona (por ejemplo, el pago de la factura de otra persona) indique el nombre de dicha persona en este espacio.
Name of the Debtor Reference Party: If you are making a payment in respect of an arrangement between SOLITIUM CONTROL GROUP, SA- and another person (e.g. where you are paying the other person's bill) please write the other person's name here.
Si realiza el pago en su propio nombre e interés, deje este espacio en blanco. / If you are paying on your own behalf, leave blank.

Código de identificación de la parte de referencia del deudor / Identification code of the Debtor Reference Party

Parte en cuyo favor el acreedor realiza el cobro / Party on whose behalf the Creditor collects the payment

Nombre de la parte de referencia del acreedor: el acreedor debe rellenar esta sección si realiza el cobro a favor de un tercero
Name of the Creditor Reference Party: Creditor must complete this section if collecting payment on behalf of another party

Código de identificación de la parte de referencia del acreedor / Identification code of the Creditor Reference Party

Respecto al contrato / In respect of the contract

Número de identificación del contrato subyacente / Identification number of the underlying contract

Descripción del contrato / Description of contract