



Ilustre Colegio de Abogados de Cádiz

C/ Tamarindos 17 y 19 – Tfños. 956.28.76.11 – 956.28.79.05 – Fax 956.28.70.22 – 11007 Cádiz

CUESTIONARIO A CUMPLIMENTAR POR EL COLEGIADO

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____

NUMERO DE COLEGIADO: _____

AUTORIZACIÓN DE CARGO EN CUENTA:

Por la presente autorizo al Ilustre Colegio de Abogados de Cádiz al cargo de los recibos correspondientes a las cuotas colegiales en la cuenta cuyos datos a continuación se detallan:

ENTIDAD: _____ POBLACIÓN: _____

PROVINCIA: _____

Cumplimentar todos los dígitos de los siguientes recuadros:

IBAN

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

*Asimismo, acepta la reducción de ocho a cuatro semanas del plazo máximo de devolución de dichos recibos
Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza al acreedor (Ilustre Colegio de Abogados de Cádiz) a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta la cantidad acordada. 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 ningún importe 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.*

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ilustre Colegio de Abogados de Cádiz (en lo sucesivo, **EL COLEGIO**) con domicilio en calle Tamarindos nº 17 y 19. 11007 Cádiz, le informa que los datos que nos facilite serán incorporados a un fichero de datos de carácter personal responsabilidad de **EL COLEGIO** con la finalidad de llevar a cabo el cargo de los recibos correspondientes a las cuotas colegiales. Para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación reconocidos por la legislación vigente, deberá realizar una comunicación a la dirección indicada anteriormente, indicando como referencia "Protección de datos" e incluyendo copia de su Documento Nacional de Identidad o documento identificativo equivalente.

Cádiz, a _____ de _____ de 201__

Firmado: _____