

Por la presente solicitamos la modificación de los datos del cliente número \_\_\_\_\_

### DATOS TITULAR

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TITULAR

NÚMERO DNI TITULAR

### DATOS BANCARIOS

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TITULAR DE LA CUENTA *(solo si es diferente al titular del servicio)*

NÚMERO DNI TITULAR

#### DATOS CUENTA CORRIENTE ACTUAL

IBAN

ENTIDAD

SUCURSAL

DC

NÚMERO DE CUENTA

BIC

#### DATOS CUENTA CORRIENTE NUEVA

IBAN

ENTIDAD

SUCURSAL

DC

NÚMERO DE CUENTA

BIC

### DOCUMENTACIÓN NECESARIA A ADJUNTAR:

- Copia del DNI / NIF del titular del contrato
- Copia del DNI / NIF del titular de la cuenta bancaria (Solo en caso de ser diferente al titular del servicio)
- Documento SEPA (facilitado por el banco) o imagen del IBAN (captura de tu banca online) identificando el titular de la cuenta nueva.

Mediante la firma de este formulario de Orden de Domiciliación, usted autoriza al emisor (ADAMO TELECOM IBERIA SAU) a enviar órdenes a su entidad financiera para adeudar en su cuenta y a su entidad financiera para adeudar los importes correspondientes en su cuenta de acuerdo con las órdenes del acreedor indicado. Siendo estos cargos de carácter recurrente.

Tipo de pago:  Pago recurrente

Acepto:

FECHA DE LA FIRMA: / /

FIRMA TITULAR DEL SERVICIO:

Campo obligatorio

FIRMA TITULAR DE LA CUENTA:

Campo obligatorio

PARA CUALQUIER CONSULTA CONTACTE CON EL DPTO. DE ATENCIÓN AL CLIENTE 900 651 000