

## Documento de modificación de servicio

Para la modificación del servicio es obligatorio enviar debidamente y cubierta esta hoja por e-mail a [atencioncliente@gestores.net](mailto:atencioncliente@gestores.net) o bien a nuestras oficinas sitas en C/ Pedro Sarmiento de Gamboa, 12, bajo - 36003 Pontevedra (Pontevedra).

La fecha de modificación del servicio será la que corresponda al fin de su periodo actual de facturación.

### DATOS GENERALES DEL CLIENTE

<b>Nombre/Razón social:</b>		<b>NIF/CIF:</b>
<b>Apellidos:</b>	<b>Domicilio:</b>	
<b>Población:</b>	<b>Provincia:</b>	<b>C.P.:</b>
<b>Telf1:</b>	<b>Telf2:</b>	<b>Email:</b>

### DATOS DEL PRODUCTO QUE SE MODIFICA

CONTRATACIÓN ANTERIOR

NUEVA CONTRATACIÓN

### DATOS DE FACTURACIÓN DEL PRODUCTO

DATOS DE FACTURACIÓN ANTERIORES

NUEVOS DATOS DE FACTURACIÓN

CONFORME SIGA

CONFORME CLIENTE

Fecha:



## Orden de Domiciliación de adeudo directo SEPA CORE o Básico

### ACREEDOR

*Referencia de la orden de domiciliación:*

**Identificador del acreedor:** ES23000A82270414

**Nombre del acreedor:** SIGA 98 S.A. **DNI/CIF:** A82270414

**Dirección:** C/ Pedro Sarmiento de Gamboa 12, bajo.

**Código postal:** 36003 **Población:** Pontevedra

**Provincia:** Pontevedra **País:** ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza a SIGA 98 S.A a enviar instrucciones a su entidad financiera para adeudar en su cuenta y, a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta, siguiendo las instrucciones del acreedor derivadas de las relaciones comerciales suscritas entre ambos.

Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado a ser reembolsado por su entidad financiera de acuerdo con los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. Dicho reembolso deberá reclamarse en un plazo de 8 semanas a partir de la fecha de en que se realizó el adeudo en su cuenta.

### DEUDOR

**Nombre del deudor/es:** **DNI/CIF:**

**Dirección:**

**Código postal:** **Población:**

**Provincia:** **País:**

**Número de cuenta - IBAN:** **Tipo pago:**

**Fecha y lugar de firma:**

**Firma:**

*Todos los campos han de ser cumplimentados obligatoriamente. Una vez firmada esta Orden de domiciliación de ser enviada a SIGA para su custodia.*