



DOMICILIACION DE PAGOS POR BANCO

Banco/Caja	
Agencia	
Domicilio	
C.P./Ciudad	-

Nº
Cuenta/Libreta:

				-					-					-				-				
--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--

DATOS DEL TITULAR:

Nombre o razón social	
CIF/DNI	
Domicilio	
C.P./Ciudad	-
Teléfono fijo	
Móvil	
Correo electrónico	

Ruego que, hasta nueva orden, sean abonados con cargo a mi/nuestra cuenta los recibos presentados por QUORUM LIBROS, S.L. con CIF B-11087632 y con domicilio fiscal en c/ Ancha, 27 - 11001-Cádiz.

Fecha:/...../.....

Firma del Titular (y sello si es empresa)

Le informamos que los datos que nos facilite a través del presente formulario serán incluidos en un fichero debidamente inscrito en la Agencia Española de Protección de Datos, titularidad de Quorum Libros, S.L.

En cualquier caso puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición enviando una solicitud por escrito, acompañada de una fotocopia de su DNI o CIF, a la siguiente dirección: Quorum Libros, S.L. c/ Ancha, nº 27 11001-Cádiz