**ANEXO III**

**DOMICILIACIÓN BANCARIA / ORDEN DE TRANSFERENCIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **TITULAR DE LA CUENTA ABIERTA****EN EL ÁREA ESPAÑOLA DEL REGISTRO DE LA UNIÓN** | clic para escribir texto |
| **NOMBRE Y APELLIDOS****DEL REPRESENTANTE LEGAL** | clic para escribir texto |

 

|  |  |
| --- | --- |
| **TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA** | nombre del titular de la cuenta bancaria |
| **ENTIDAD BANCARIA** | clic para escribir texto |
| **SUCURSAL / OFICINA** | clic para escribir texto |
| **DOMICILIO** | clic para escribir texto |
| **CÓDIGO POSTAL** | clic para escribir texto | **POBLACIÓN** | clic para escribir texto |
| **PROVINCIA** | clic para escribir texto | **PAÍS** | clic para escribir texto |

|  |
| --- |
| **CÓDIGO IBAN** |
| **CÓDIGO****PAÍS** | **DÍGITO****CONTROL** | **ENTIDAD** | **SUCURSAL** | **DC** | **Nº CUENTA** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **CÓDIGO SWIFT** | clic para escribir texto |

En clic para escribir texto, a clic para escribir una fecha

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del Representante Legal

*(\*)* ***En caso de elegir esta opción, el código IBAN indicado deberá corresponder a una cuenta bancaria española****.*

 *La Sociedad de Gestión de los Sistemas de Registro, Compensación y Liquidación de Valores, S.A.U. (IBERCLEAR), con domicilio en Madrid, procederá a presentar al cobro en la entidad abajo indicada las facturas correspondientes al titular de la cuenta arriba indicado en relación con las tarifas del Área Española del Registro de la Unión, conforme a lo recogido en la* ***Orden TEC/813/2019, de 24 de julio***