

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP MISTERIO DE ELCHE NUM 1

Dirección del deudor / Address of the debtor

MISTERIO DE ELCHE Número 1 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

28300 ARANJUEZ MADRID

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES7720859723140330241381

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - ARANJUEZ

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP CALLE DEL VIENTO 16 CV CALLE DEL COLECTO

Dirección del deudor / Address of the debtor

COLECTOR Número SN Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

45350 NOBLEJAS TOLEDO

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES7800815034450001538555

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - NOBLEJAS

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP PILAREJO 7B

Dirección del deudor / Address of the debtor

PILAREJO Número 7 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES6967190001675871624994

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP CALLE FOMENTO 4

Dirección del deudor / Address of the debtor

FOMENTO Número 4 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES6900815587240001065217

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)
Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name
ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address
C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country
ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)
CDAD PROP CL CRUZ 41 ARANJUEZ

Dirección del deudor / Address of the debtor
CRUZ Número 41 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
28300 ARANJUEZ MADRID

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN
ES1367190001616853220221

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES _____
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES _____

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**
Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - ARANJUEZ
Date - location in which you are signing

Firma del deudor: _____
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP PLAZA DEL PILAREJO 6

Dirección del deudor / Address of the debtor

PLAZA PILAREJO Número 6 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES1400815587290001048308

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)
Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name
ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address
C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country
ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)
CDAD PROP CL ALMANSA 25

Dirección del deudor / Address of the debtor
ALMANSA Número 25 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
28300 ARANJUEZ MADRID

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN
ES7000815034410001707772

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES _____
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**
Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - ARANJUEZ
Date - location in which you are signing

Firma del deudor: _____
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)
Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name
ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address
C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country
ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)
CP NOBLEJAS 19

Dirección del deudor / Address of the debtor
C/ NOBLEJAS 19 Número 0 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN
ES6000815587200001032110

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES _____
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**
Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA
Date - location in which you are signing

Firma del deudor: _____
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / *creditor's name*

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / *Address*

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / *Country*

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / *Debtor's name* (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP CALLE TOLEDO 23

Dirección del deudor / *Address of the debtor*

C/ TOLEDO 23 Número 0 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / *Country of the debtor*

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / *Account number - IBAN*

ES3267190001622815837815

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment *Recurrent payment* *or* *One-off payment*

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)
Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name
ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address
C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country
ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)
CDAD PROP CALLE DR MANZANARES 8 2 FASE

Dirección del deudor / Address of the debtor
DOCTOR MANZANARES Número 80 Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN
ES1600815587240001019611

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES _____
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**
Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA
Date - location in which you are signing

Firma del deudor: _____
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP CALLE SANTA CLARA 6

Dirección del deudor / Address of the debtor

C/ SANTA CLARA 6 Número 0 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES1200815587260001022010

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)
Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name
ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address
C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country
ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)
CDAD PROP JOSE PE A 21

Dirección del deudor / Address of the debtor
C/ JOSE PEÑA 21 Número 0 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN
ES1300815587250001039404

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES _____
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**
Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA
Date - location in which you are signing

Firma del deudor: _____
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP CL SAN ISIDRO N 24 ARANJUEZ

Dirección del deudor / Address of the debtor

SAN ISIDRO Número 24 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

28300 ARANJUEZ MADRID

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES4500815034420001540363

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - ARANJUEZ

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)
Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name
ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address
C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country
ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)
CDAD PROP CALLE FERNANDO CADALSO 13

Dirección del deudor / Address of the debtor
FERNANDO CADALSO Número 13 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN
ES8200815587220001038406

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES _____
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**
Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA
Date - location in which you are signing

Firma del deudor: _____
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP PZ DEL GORRION N 5 ARANJUEZ

Dirección del deudor / Address of the debtor

GORRION Número 5 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

28300 ARANJUEZ MADRID

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES6967190001648034796630

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - ARANJUEZ

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / *creditor's name*

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / *Address*

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / *Country*

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / *Debtor's name* (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP C PADILLA N 6

Dirección del deudor / *Address of the debtor*

PADILLA Número 6 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / *Country of the debtor*

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / *Account number - IBAN*

ES7830810127453375069725

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment *Recurrent payment* *or* *One-off payment*

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD DE PROP C/EMPEDRADA Nº 17

Dirección del deudor / Address of the debtor

C/ EMPEDRADA 17 Número 0 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

45350 NOBLEJAS TOLEDO

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES7500815587280001022912

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - NOBLEJAS

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / *creditor's name*

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / *Address*

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / *Country*

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / *Debtor's name* (titular/es de la cuenta de cargo)

CP COLON 6 OCA A

Dirección del deudor / *Address of the debtor*

COLON Número 6 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / *Country of the debtor*

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / *Account number - IBAN*

ES0900815034450001772888

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment *Recurrent payment* *or* *One-off payment*

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / *creditor's name*

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / *Address*

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / *Country*

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / *Debtor's name* (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP CALLE FRIAS 2 DPDD Y CARRION

Dirección del deudor / *Address of the debtor*

C/ FRIAS 2 Número - Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / *Country of the debtor*

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / *Account number - IBAN*

ES7900815587290001064307

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment *Recurrent payment* *or* *One-off payment*

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / *creditor's name*

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / *Address*

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / *Country*

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / *Debtor's name* (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP CALLE PUERTA DE MURCIA 7 Y 9

Dirección del deudor / *Address of the debtor*

PUERTA DE MURCIA Número 7 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / *Country of the debtor*

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / *Account number - IBAN*

ES3200815587210001040907

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment *Recurrent payment* *or* *One-off payment*

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP CL DOCTOR MANZANARES N 12 OCA A

Dirección del deudor / Address of the debtor

DOCTOR MANZANARES Número 120 Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES1400815587250001074209

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP GARAJES Y TRASTEROS CL MORERAS 42,44,46,

Dirección del deudor / Address of the debtor

MORERAS Número 42 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

28300 ARANJUEZ MADRID

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES3000815034480001633168

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - ARANJUEZ

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / *creditor's name*

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / *Address*

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / *Country*

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / *Debtor's name* (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP CL ANCHA DE SAN MARTIN 3

Dirección del deudor / *Address of the debtor*

ANCHA DE SAN MARTIN Número 3 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / *Country of the debtor*

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / *Account number - IBAN*

ES1300815587200001028009

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment *Recurrent payment* *or* *One-off payment*

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP CL ALMANSA N 29 ARANJUEZ

Dirección del deudor / Address of the debtor

ALMANSA Número 25 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

28300 ARANJUEZ MADRID

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES6900815034410001421349

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - ARANJUEZ

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / *creditor's name*

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / *Address*

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / *Country*

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / *Debtor's name* (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP CL FLORIDA N 121 MADRID

Dirección del deudor / *Address of the debtor*

FLORIDA Número 121 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

28300 ARANJUEZ MADRID

País del deudor / *Country of the debtor*

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / *Account number - IBAN*

ES5467190001673567662931

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment *Recurrent payment* *or* *One-off payment*

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - ARANJUEZ

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD DE PROP CL MONTES 4

Dirección del deudor / Address of the debtor

MONTES Número 4 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES6167248440021875338787

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)
Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name
ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address
C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country
ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)
CDAD PROP DE C STUART 156 ARANJUEZ

Dirección del deudor / Address of the debtor
STUART Número 156 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
28300 ARANJUEZ MADRID

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN
ES5801280041550100027731

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES _____
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**
Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - ARANJUEZ
Date - location in which you are signing

Firma del deudor: _____
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD DE PROP MANZANA R-1 SECTOR I NUEVO ARANJUEZ

Dirección del deudor / Address of the debtor

ABASTOS Número 79 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

28300 ARANJUEZ MADRID

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES2100815034470001591960

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - ARANJUEZ

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP CL MAYOR DEL VILLAR 22

Dirección del deudor / Address of the debtor

C/ MAYOR DEL VILLAR 22 Port A Número - Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES7900815587200001046609

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / *creditor's name*

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / *Address*

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / *Country*

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / *Debtor's name* (titular/es de la cuenta de cargo)

C.P, RESIDENCIAL DETINSA II

Dirección del deudor / *Address of the debtor*

DEL FRESNO 6 Número 0 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

28300 ARANJUEZ MADRID

País del deudor / *Country of the debtor*

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / *Account number - IBAN*

ES6500815034470001649465

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment

Recurrent payment

or

One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - ARANJUEZ

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP COMUNEROS 10

Dirección del deudor / Address of the debtor

COMUNEROS Número 10 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES8700815587230001043505

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP CL DEL REY N 61 ARANJUEZ

Dirección del deudor / Address of the debtor

DE EL REY Número 61 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

28300 ARANJUEZ MADRID

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES0600815034440001876296

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - ARANJUEZ

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP RIO TAJO DE OCA A

Dirección del deudor / Address of the debtor

PROLONG DR MANZANARES Número SN Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES1900815034480001710578

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / *creditor's name*

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / *Address*

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / *Country*

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / *Debtor's name* (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP CL FERNANDO CADALSO 15 GARAJES

Dirección del deudor / *Address of the debtor*

C/ FERNANDO CADALSO 15 Número 0 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / *Country of the debtor*

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / *Account number - IBAN*

ES2867190001600540775638

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)
Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name
ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address
C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country
ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)
CDAD PROP CL CIRCUNVALACION N 12 ARANJUEZ

Dirección del deudor / Address of the debtor
CIRCUNVALACION Número 12 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
28300 ARANJUEZ MADRID

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN
ES3800815034410001533554

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES _____
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**
Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - ARANJUEZ
Date - location in which you are signing

Firma del deudor: _____
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / *creditor's name*

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / *Address*

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / *Country*

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / *Debtor's name* (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP CALLE JUAN XXIII BILBAINAS

Dirección del deudor / *Address of the debtor*

JUAN XXIII Número 23 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

45350 NOBLEJAS TOLEDO

País del deudor / *Country of the debtor*

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / *Account number - IBAN*

ES8230810121702923854216

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment *Recurrent payment* *or* *One-off payment*

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - NOBLEJAS

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)
Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name
ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address
C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country
ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)
CP JUAN XXIII 17 BIS

Dirección del deudor / Address of the debtor
JUAN XXIII Número 17 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
45350 NOBLEJAS TOLEDO

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN
ES1267190001611536934158

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES _____
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**
Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - NOBLEJAS
Date - location in which you are signing

Firma del deudor: _____
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)
Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name
ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address
C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country
ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)
CDAD.PROP. ARRABAL DE SAN LAZARO 1

Dirección del deudor / Address of the debtor
ARRABAL DE SAN LAZARO Número 1 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN
ES5100815587210001042408

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES _____
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**
Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA
Date - location in which you are signing

Firma del deudor: _____
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / *creditor's name*

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / *Address*

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / *Country*

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / *Debtor's name* (titular/es de la cuenta de cargo)

MNCIDAD PROP CL BEATRIZ GALINDO N 8,10 Y 12 DE ALCA

Dirección del deudor / *Address of the debtor*

BEATRIZ GALINDO Número 12 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

28803 ALCALÁ DE HENARES MADRID

País del deudor / *Country of the debtor*

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / *Account number - IBAN*

ES6800815034490001792582

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - ALCALÁ DE HENARES

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)
Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / *creditor's name*
 ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / *Address*
 C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*
 08915 - BADALONA - BARCELONA

País / *Country*
 ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / *Debtor's name* (titular/es de la cuenta de cargo)
 CDAD PROP CALLE FRAY DIEGO DE OCA A 5

Dirección del deudor / *Address of the debtor*
 FRAY DIEGO DE OCAÑA 5 Número 0 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*
 45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / *Country of the debtor*

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / *Account number - IBAN*
 ES2600815587200001033207

_____ En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES _____
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**
Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA
Date - location in which you are signing

Firma del deudor: _____
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

CP ALFONSO XIII 19

Dirección del deudor / Address of the debtor

C/ ALFONSO XIII Número 19 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

45350 NOBLEJAS TOLEDO

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES0200815587290001068409

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - NOBLEJAS

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / *creditor's name*

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / *Address*

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / *Country*

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / *Debtor's name* (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP CL AVENIDA DE JOSE ANTONIO

Dirección del deudor / *Address of the debtor*

C/ AVENIDA DE JOSE ANTONIO 20 ESC BI Número 0 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / *Country of the debtor*

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / *Account number - IBAN*

ES2800815587210001049515

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment *Recurrent payment* *or* *One-off payment*

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP CL ALONDRA N 2

Dirección del deudor / Address of the debtor

ALONDRA Número 2 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

28300 ARANJUEZ MADRID

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES3800815034480001680069

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - ARANJUEZ

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / *creditor's name*

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / *Address*

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Poblacion - Provincia / *Postal Code - City - Town*

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / *Country*

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / *Debtor's name* (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD VECINOS ZORZALES 17 A

Dirección del deudor / *Address of the debtor*

ZORZALES Número 17A Bloque Planta Puerta

Código postal - Poblacion - Provincia / *Postal Code - City - Town*

28300 ARANJUEZ MADRID

País del deudor / *Country of the debtor*

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / *Account number - IBAN*

ES6867190001682027494205

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment *Recurrent payment* *or* *One-off payment*

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - ARANJUEZ

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)
Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name
ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address
C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country
ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)
CDAD PROP CL BARRIO DEL PILAR SN

Dirección del deudor / Address of the debtor
BARRIO DEL PILAR Número SN Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
45220 YELES TOLEDO

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN
ES4267190001690121723984

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES _____
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**
Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - YELES
Date - location in which you are signing

Firma del deudor: _____
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP CL FOSO N 138 ARANJUEZ

Dirección del deudor / Address of the debtor

FOSCO Número 138 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

28300 ARANJUEZ MADRID

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES7200815034440001504956

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - ARANJUEZ

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD VECINOS CL POSTAS 70 Y CL CARRETERA ANDALUCIA

Dirección del deudor / Address of the debtor

POSTAS Número 70 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

28300 ARANJUEZ MADRID

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES6321006342621300201470

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - ARANJUEZ

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP CL VALDEMARIN N 12 ARANJUEZ

Dirección del deudor / Address of the debtor

VALDEMARIN Número 12 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

28300 ARANJUEZ MADRID

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES2567190001694810269633

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - ARANJUEZ

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / *creditor's name*

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / *Address*

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / *Country*

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / *Debtor's name* (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP CL PALACIO 9

Dirección del deudor / *Address of the debtor*

PALACIO Número 9 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / *Country of the debtor*

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / *Account number - IBAN*

ES1700815587240001054416

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment *Recurrent payment* *or* *One-off payment*

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)
Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name
ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address
C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country
ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)
CDAD PROP CALLE MARIANA PINEDA SN

Dirección del deudor / Address of the debtor
C/ MARIANA PINEDA S/N Número . Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN
ES2667248440013133612505

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES _____
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**
Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA
Date - location in which you are signing

Firma del deudor: _____
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD.PROP CALLE FERNANDO CADALSO 5

Dirección del deudor / Address of the debtor

FERNANDO CADALSO Número 5 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES8500815587210001031805

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / *creditor's name*

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / *Address*

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / *Country*

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / *Debtor's name* (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP CALLE FRAY DIEGO DE OCA A 3

Dirección del deudor / *Address of the debtor*

FRAY DIEGO DE OCAÑA Número 0 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / *Country of the debtor*

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / *Account number - IBAN*

ES8100815587250001059714

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment *Recurrent payment* *or* *One-off payment*

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Poblacion - Provincia / Postal Code - City - Town

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD DE VECINOS ARANJUEZ

Dirección del deudor / Address of the debtor

ZORZALES Número 17 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Poblacion - Provincia / Postal Code - City - Town

28300 ARANJUEZ MADRID

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES7567190001632470024135

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - ARANJUEZ

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)
Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name
ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address
C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country
ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)
CDAD PROP PUERTA DE MURCIA 2

Dirección del deudor / Address of the debtor
PUERTA DE MURCIA Número 2 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN
ES9500815587290001073816

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES _____
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**
Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA
Date - location in which you are signing

Firma del deudor: _____
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP CL VIRGEN DE LAS NIEVES N 40 ARANJUEZ

Dirección del deudor / Address of the debtor

VIRGEN DE LAS NIEVES Número 40 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

28300 ARANJUEZ MADRID

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES7467190001649741887900

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - ARANJUEZ

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Poblacion - Provincia / Postal Code - City - Town

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP LA VEGA

Dirección del deudor / Address of the debtor

C/ LA HERRADURA SN Número 0 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Poblacion - Provincia / Postal Code - City - Town

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES7100815587250001043307

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - VILLATOBAS

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

COMUNIDAD DE VECINOS CL LEGAZPI 4 A,B,C

Dirección del deudor / Address of the debtor

LEGAZPI Número 4 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

45880 CORRAL DE ALMAGUER TOLEDO

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES0967190001686987487350

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - CORRAL DE ALMAGUER

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)
Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name
ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address
C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country
ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)
CDAD PROP CL SAN JUAN N 8

Dirección del deudor / Address of the debtor
C/ SAN JUAN 8 Número 0 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN
ES2100815587210001027913

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES _____
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES _____

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**
Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA
Date - location in which you are signing

Firma del deudor: _____
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)
Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name
ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address
C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country
ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)
CDAD PROP CL LAS MAGNOLIAS N 4 ARANJUEZ

Dirección del deudor / Address of the debtor
LAS MAGNOLIAS Número 4 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
28300 ARANJUEZ MADRID

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN
ES3067190001628845121559

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES _____
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES _____

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**
Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - ARANJUEZ
Date - location in which you are signing

Firma del deudor: _____
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)
Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name
ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address
C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country
ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)
CCPP ANTONIO RAFAEL MENGES 11

Dirección del deudor / Address of the debtor
ANTONIO RAFAEL MENGES Número 11 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
28300 ARANJUEZ MADRID

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN
ES3120859723170330361760
En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**
Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - ARANJUEZ
Date - location in which you are signing

Firma del deudor:
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / *creditor's name*

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / *Address*

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / *Country*

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / *Debtor's name* (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP RIO TAJO 9

Dirección del deudor / *Address of the debtor*

RIO TAJO Número 9 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / *Country of the debtor*

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / *Account number - IBAN*

ES7700815587230001065316

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment *Recurrent payment* *or* *One-off payment*

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / *creditor's name*

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / *Address*

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / *Country*

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / *Debtor's name* (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP CONDESA DE NOBLEJAS

Dirección del deudor / *Address of the debtor*

JUAN XXIII Número 170 Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

45350 NOBLEJAS TOLEDO

País del deudor / *Country of the debtor*

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / *Account number - IBAN*

ES2367190001615103342757

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment *Recurrent payment* *or* *One-off payment*

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - NOBLEJAS

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Poblacion - Provincia / Postal Code - City - Town

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP CL BAILEN N 1 ARANJUEZ

Dirección del deudor / Address of the debtor

BAILEN Número 1 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Poblacion - Provincia / Postal Code - City - Town

28300 ARANJUEZ MADRID

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES0900815587230001045006

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - ARANJUEZ

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)
Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name
ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address
C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country
ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)
CDAD PROP GARAJES CL CANDIDO LOPEZ Y MALTA

Dirección del deudor / Address of the debtor
CANDIDO LOPEZ Y MALTA Número 1 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
28300 ARANJUEZ MADRID

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN
ES1300815034480001411150
En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**
Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - ARANJUEZ
Date - location in which you are signing

Firma del deudor:
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)
Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name
ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address
C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country
ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)
CDAD PROP PAJARETA

Dirección del deudor / Address of the debtor
C/ PAJARETA 3 º Número 0 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
45350 NOBLEJAS TOLEDO

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN
ES6600815587260001070217

_____ En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES _____
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**
Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - NOBLEJAS
Date - location in which you are signing

Firma del deudor: _____
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP CALLE TOLEDO 48 Y SOLANA 13 A Y B

Dirección del deudor / Address of the debtor

C/ SOLANA 13 PORTAL A ESC B Número 0 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES3500815587270001016309

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / *creditor's name*

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / *Address*

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / *Country*

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / *Debtor's name* (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP CL SOL N 2 ARANJUEZ

Dirección del deudor / *Address of the debtor*

SOL Número 2 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

28300 ARANJUEZ MADRID

País del deudor / *Country of the debtor*

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / *Account number - IBAN*

ES3467190001653140370047

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment *Recurrent payment* *or* *One-off payment*

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - ARANJUEZ

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)
Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name
ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address
C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country
ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)
CP RIO TAJO 11

Dirección del deudor / Address of the debtor
RIO TAJO Número 11--- Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN
ES6000815587210001046708

_____ En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES _____
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**
Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA
Date - location in which you are signing

Firma del deudor: _____
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP STA. ISABEL 4

Dirección del deudor / Address of the debtor

SANTA ISABEL Número 4 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

28300 ARANJUEZ MADRID

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES3100815034470001556957

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - ARANJUEZ

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP CALLE RECAS 19

Dirección del deudor / Address of the debtor

RECAS Número 19 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES5767190001617218945319

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

CP ZAMBRANA 2

Dirección del deudor / Address of the debtor

C/ ZAMBRANA 2 Número 0 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES2500815587270001051312

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP CALLE MIGUEL HERNANDEZ SN CON VUELTA CAL

Dirección del deudor / Address of the debtor

C/ MIGUEL HERNANDEZ SN Número 0 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES9500815587210001070910

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / *creditor's name*

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / *Address*

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / *Country*

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / *Debtor's name* (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP CALLE SAN JUAN N 9

Dirección del deudor / *Address of the debtor*

SAN JUAN Número 9 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / *Country of the debtor*

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / *Account number - IBAN*

ES6467190001642501400583

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment *Recurrent payment* *or* *One-off payment*

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP CL JESUS N 16 ARANJUEZ

Dirección del deudor / Address of the debtor

JESUS Número 16 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

28300 ARANJUEZ MADRID

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES2100815034450001624165

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - ARANJUEZ

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)
Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name
ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address
C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country
ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)
CDAD DE PROP CL LA RUEDA 9

Dirección del deudor / Address of the debtor
RUEDA Número 9 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
28350 CIEMPOZUELOS MADRID

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN
ES4600815034420001542964

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES _____
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**
Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - CIEMPOZUELOS
Date - location in which you are signing

Firma del deudor: _____
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP PUERTA MENOR DE SAN MARTIN 2

Dirección del deudor / Address of the debtor

PUERTA MENOR DE DAN MARTIN Número 2 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES8467190001631754922513

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / *creditor's name*

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / *Address*

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / *Country*

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / *Debtor's name* (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP AV GENERALISIMO 4 DE OCA A

Dirección del deudor / *Address of the debtor*

GENERALISIMO Número 4 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / *Country of the debtor*

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / *Account number - IBAN*

ES4767190001603629299237

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment *Recurrent payment* *or* *One-off payment*

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / *creditor's name*

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / *Address*

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / *Country*

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / *Debtor's name* (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP C DOCTOR MANZANARES N 22

Dirección del deudor / *Address of the debtor*

DOCTOR MANZANARES Número 220 Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / *Country of the debtor*

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / *Account number - IBAN*

ES9400815587240001050314

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment *Recurrent payment* *or* *One-off payment*

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

COM. PROP GLTA.DE TAMARINDO 5 A 11 Y JUAN DE VILLA

Dirección del deudor / Address of the debtor

C/ JUAN DE VILLANUEVA 1 PLANTA 1 PUERTA F Número - Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

28300 ARANJUEZ MADRID

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES6400810367180001435144

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - ARANJUEZ

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)
Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / *creditor's name*
 ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / *Address*
 C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*
 08915 - BADALONA - BARCELONA

País / *Country*
 ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / *Debtor's name* (titular/es de la cuenta de cargo)
 CDAD PROP CALLE FRIAS 3 DE OCA A

Dirección del deudor / *Address of the debtor*
 FRIAS Número 3 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*
 45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / *Country of the debtor*

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / *Account number - IBAN*
 ES3667190001612315529252

 En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES _____
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**
Type of payment *Recurrent payment* *or* *One-off payment*

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA
Date - location in which you are signing

Firma del deudor: _____
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)
Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name
ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address
C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country
ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)
CDAD PROP VIVIENDAS PUERTA DE MURCIA

Dirección del deudor / Address of the debtor
PUERTA DE MURCIA Número 11 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN
ES3600815587240001046411

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES _____
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**
Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA
Date - location in which you are signing

Firma del deudor: _____
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP CL MORERAS 52 PORTAL I ARANJUEZ

Dirección del deudor / Address of the debtor

MORERAS Número 52 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

28300 ARANJUEZ MADRID

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES0667190001691859111226

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - ARANJUEZ

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP PLANTA SOTANO DE GARAJES C DOCTOR MANZAN

Dirección del deudor / Address of the debtor

C/ DOCTOR MANZANARES 8 Número 0 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES2900815587220001025004

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)
Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name
 ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address
 C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Poblacion - Provincia / Postal Code - City - Town
 08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country
 ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)
 CDAD PROP CL RESIDENCIA 2 ARANJUEZ

Dirección del deudor / Address of the debtor
 RESIDENCIA Número 2 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Poblacion - Provincia / Postal Code - City - Town
 28300 ARANJUEZ MADRID

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / Swift BIC (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN
 ES5000815034470001558458

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**
Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - ARANJUEZ
Date - location in which you are signing

Firma del deudor:
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)
Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name
ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address
C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country
ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)
CDAD PROP MARQUINA 8 Y 10

Dirección del deudor / Address of the debtor
C/ MARQUINA 8 Y 10 Número 0 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN
ES2800815034470001645572

_____ En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES _____
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**
Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA
Date - location in which you are signing

Firma del deudor: _____
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / *creditor's name*

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / *Address*

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / *Country*

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / *Debtor's name* (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP PLAZA DEL DOCTOR ESPINA Y CAPO 1

Dirección del deudor / *Address of the debtor*

DOCTOR ESPINA Y CAPO Número 1 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / *Country of the debtor*

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / *Account number - IBAN*

ES4430810127433376477323

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment *Recurrent payment* *or* *One-off payment*

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD.PROP. JOSE MARIA PE A 21

Dirección del deudor / Address of the debtor

VELAZQUEZ Número 117 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

28006 MADRID MADRID

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES1800815034440001579260

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - MADRID

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP CL CARMEN 29

Dirección del deudor / Address of the debtor

CARMEN Número 29 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

28300 ARANJUEZ MADRID

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES8667190001646352216282

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - ARANJUEZ

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)
Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / *creditor's name*
 ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / *Address*
 C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*
 08915 - BADALONA - BARCELONA

País / *Country*
 ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / *Debtor's name* (titular/es de la cuenta de cargo)
 CDAD PROP CL VERDERON N 11 ARANJUEZ

Dirección del deudor / *Address of the debtor*
 VERDERON Número 11 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*
 28300 ARANJUEZ MADRID

País del deudor / *Country of the debtor*

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / *Account number - IBAN*
 ES5167248440006132123828

 En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES _____
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**
Type of payment *Recurrent payment* *or* *One-off payment*

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - ARANJUEZ
Date - location in which you are signing

Firma del deudor: _____
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP C COMUNEROS N 16

Dirección del deudor / Address of the debtor

COMUNEROS Número 16 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES4767190001625779684573

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / *creditor's name*

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / *Address*

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / *Country*

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / *Debtor's name* (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP CALLE PILLAREJO 8 10 Y 12

Dirección del deudor / *Address of the debtor*

C/ PILLAREJO 8 Número 0 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / *Country of the debtor*

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / *Account number - IBAN*

ES1567190001618704613110

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment *Recurrent payment* *or* *One-off payment*

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)
Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name
ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address
C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country
ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)
C P CL LA BARRACA DE FEDERICO GARCIA LORCA N 16

Dirección del deudor / Address of the debtor
BARRACA FEDERICO GARCIA LORCA Número 16 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
28300 ARANJUEZ MADRID

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN
ES9667190001651577252731

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**
Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - ARANJUEZ
Date - location in which you are signing

Firma del deudor:
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)
Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name
ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address
C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country
ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)
CDAD PROP PRIMERO DE MAYO

Dirección del deudor / Address of the debtor
C/ PRIMERO DE MAYO 1 Número 0 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
28300 ARANJUEZ MADRID

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN
ES2300815034440001614769

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES _____
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**
Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - ARANJUEZ
Date - location in which you are signing

Firma del deudor: _____
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / *creditor's name*

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / *Address*

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / *Country*

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / *Debtor's name* (titular/es de la cuenta de cargo)

CP CALLE RIO TAJO 6

Dirección del deudor / *Address of the debtor*

RIO TAJO Número 6 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / *Country of the debtor*

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / *Account number - IBAN*

ES1500815587260001078410

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment *Recurrent payment* *or* *One-off payment*

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

CIMBALLA 6

Dirección del deudor / Address of the debtor

LAS ERAS Número 5 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

45313 YEPES TOLEDO

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES0500815034420001242032

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - YEPES

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / *creditor's name*

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / *Address*

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / *Country*

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / *Debtor's name* (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP CALLE OLMOS 22

Dirección del deudor / *Address of the debtor*

OLMOS Número 22 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

28300 ARANJUEZ MADRID

País del deudor / *Country of the debtor*

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / *Account number - IBAN*

ES4667190001616762912239

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment *Recurrent payment* *or* *One-off payment*

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - ARANJUEZ

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)
Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / *creditor's name*
 ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / *Address*
 C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*
 08915 - BADALONA - BARCELONA

País / *Country*
 ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / *Debtor's name* (titular/es de la cuenta de cargo)
 CDAD PROP CL CANTAREROS N 7 DE OCA A

Dirección del deudor / *Address of the debtor*
 CANTAREROS Número 7 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*
 45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / *Country of the debtor*

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / *Account number - IBAN*
 ES8767190001639013314119

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES _____
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**
Type of payment *Recurrent payment* *or* *One-off payment*

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA
Date - location in which you are signing

Firma del deudor: _____
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / *creditor's name*

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / *Address*

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / *Country*

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / *Debtor's name* (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP YUNCOS 4

Dirección del deudor / *Address of the debtor*

YUNCOS Número 4 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

45220 YELES TOLEDO

País del deudor / *Country of the debtor*

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / *Account number - IBAN*

ES8467190001631294708050

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment *Recurrent payment* *or* *One-off payment*

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - YELES

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)
Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name
ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address
C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country
ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)
CDAD PROP CL ALPAJES N 11 ARANJUEZ

Dirección del deudor / Address of the debtor
C/ ALPAJES 11 Número - Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
28300 ARANJUEZ MADRID

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN
ES9400815034460001382145

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES _____
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**
Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - ARANJUEZ
Date - location in which you are signing

Firma del deudor: _____
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP CL DOCTOR MANZANARES 24

Dirección del deudor / Address of the debtor

DOCTOR MANZANARES Número 24 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES0900815587240001030213

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)
Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name
ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address
C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Poblacion - Provincia / Postal Code - City - Town
08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country
ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)
CDAD PROP RONDA SANTA TERESA Nº 15

Dirección del deudor / Address of the debtor
C/ RONDA SANTA TERESA 15 Número 0 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Poblacion - Provincia / Postal Code - City - Town

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN
ES6300815587260001043208

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**
Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - VILLATOBAS
Date - location in which you are signing

Firma del deudor:
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

CP CL CR NOBLEJAS, CR N-400 Y CL NUEVA APERTURA

Dirección del deudor / Address of the debtor

C/ DOCTOR MANZANARES 30 Número 0 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES1600815587250001066413

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)
Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name
ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address
C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country
ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)
CDAD PROP TRAV CALLE TEJERAS SN

Dirección del deudor / Address of the debtor
C/ TEJERAS SN Número 0 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN
ES1867190001616513001652

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES _____
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES _____

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**
Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA
Date - location in which you are signing

Firma del deudor: _____
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / *creditor's name*

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / *Address*

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / *Country*

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / *Debtor's name* (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP CL MERCADO N 3 Y 5 OCA A

Dirección del deudor / *Address of the debtor*

C/ MERCADO 3 Número . Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / *Country of the debtor*

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / *Account number - IBAN*

ES1367190001613808016092

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP CL MANUEL ORTIZ 2

Dirección del deudor / Address of the debtor

MANUEL ORTIZ Número 2 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES0967190001639951371192

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP CALLE SAN JUAN 19

Dirección del deudor / Address of the debtor

MONTOYA Número 7 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES5067190001610569001320

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)
Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name
ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address
C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country
ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)
COM DE PROP C/ MIGUEL DE CERVANTES C/NORTE

Dirección del deudor / Address of the debtor
NORTE Número 15 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
45880 CORRAL DE ALMAGUER TOLEDO

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN
ES4600815034420001871988

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES _____
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**
Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - CORRAL DE ALMAGUER
Date - location in which you are signing

Firma del deudor: _____
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / *creditor's name*

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / *Address*

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / *Country*

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / *Debtor's name* (titular/es de la cuenta de cargo)

CCPP LAS TORRES DE NOBLEJAS

Dirección del deudor / *Address of the debtor*

Ctra. NACIONAL KM 57.5 S/N Número - Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

45350 NOBLEJAS TOLEDO

País del deudor / *Country of the debtor*

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / *Account number - IBAN*

ES1700815587230001030312

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment *Recurrent payment* *or* *One-off payment*

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - NOBLEJAS

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)
Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name
ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address
C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country
ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)
CDAD PROP PLZ DOCTOR ESPINA Y CAPO Y CARLOS BONILL

Dirección del deudor / Address of the debtor
CP DOCTOR ESPINA Y CAPO EDIF SAN PEDRO Número SN Escalera Bloque 5D Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN
ES2230810127463375024027

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES _____
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**
Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA
Date - location in which you are signing

Firma del deudor: _____
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP CL SAN PEDRO 24 DE ARANJUEZ

Dirección del deudor / Address of the debtor

SAN PEDRO Número 24 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

28300 ARANJUEZ MADRID

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES3667190001646068585981

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - ARANJUEZ

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)
Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / *creditor's name*
 ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / *Address*
 C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*
 08915 - BADALONA - BARCELONA

País / *Country*
 ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / *Debtor's name* (titular/es de la cuenta de cargo)
 CDAD PROP CL PRINCIPE N 34 ARANJUEZ

Dirección del deudor / *Address of the debtor*
 PRINCIPE Número 34 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*
 28300 ARANJUEZ MADRID

País del deudor / *Country of the debtor*

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / *Account number - IBAN*
 ES5867190001691743123413

 En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES _____
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**
Type of payment *Recurrent payment* *or* *One-off payment*

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - ARANJUEZ
Date - location in which you are signing

Firma del deudor: _____
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / *creditor's name*

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / *Address*

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Poblacion - Provincia / *Postal Code - City - Town*

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / *Country*

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / *Debtor's name* (titular/es de la cuenta de cargo)

Dirección del deudor / *Address of the debtor*

Código postal - Poblacion - Provincia / *Postal Code - City - Town*

País del deudor / *Country of the debtor*

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / *Account number - IBAN*

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment *Recurrent payment* *or* *One-off payment*

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - VILLATOBAS

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)
Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name
ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address
C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country
ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)
COM PROP C FERNANDO CADALSO

Dirección del deudor / Address of the debtor
FERNANDO CADALSO Número 6 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN
ES3267190001661697889533

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**
Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA
Date - location in which you are signing

Firma del deudor:
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)
Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name
ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address
C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country
ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)
CDAD PROP CL COMUNEROS 10

Dirección del deudor / Address of the debtor
COMUNEROS Número 10 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN
ES0267190001656465599590

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**
Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA
Date - location in which you are signing

Firma del deudor:
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)
Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name
ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address
C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country
ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)
CDAD PROP MARIANA PINEDA SN PORTAL 2D

Dirección del deudor / Address of the debtor
MARIANA PINEDA Número S/N2 Bloque Planta D

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
45300 OCAÑA TOLEDO

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN
ES6367190001652474909949

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES _____
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**
Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - OCAÑA
Date - location in which you are signing

Firma del deudor: _____
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)

Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name

ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address

C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)

CDAD PROP BARRACA FEDERICO GARCIA LORCA 47

Dirección del deudor / Address of the debtor

BARRACA FEDERICO GARCIA LORCA Número 47 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

28300 ARANJUEZ MADRID

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

ES0567190001652971732577

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**

Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - ARANJUEZ

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: (vendrá indicada en la próxima factura)
Mandate reference

Identificador del acreedor: B72562051-000
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / creditor's name
ADX RENOVABLES, S.L.

Dirección / Address
C/ ELECTRÓNICA 19, PLANTA 7C

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
08915 - BADALONA - BARCELONA

País / Country
ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular/es de la cuenta de cargo)
CDAD PROP INASA 56 ARANJUEZ

Dirección del deudor / Address of the debtor
MORERAS Número 173 Escalera Bloque Planta Puerta

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
28300 ARANJUEZ MADRID

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN
ES1700815034430001575059

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES _____
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: ☒ **Pago recurrente** ☐ **Pago único**
Type of payment Recurrent payment or One-off payment

De conformidad con lo establecido en la normativa sobre protección de datos de carácter personal, ADX RENOVABLES, S.L. tratará, en su condición de responsable del tratamiento, los datos personales que Vd. nos proporcione con la finalidad de tramitar la presente orden de domiciliación bancaria de los recibos referentes a los servicios contratados. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a ejercitar los restantes derechos reconocidos por la legislación vigente y a presentar una reclamación frente a la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de los mismos. Más información sobre el tratamiento de sus datos: <https://adxenergia.es/politica-de-privacidad/>.

Fecha - Localidad: 06/05/2026 - ARANJUEZ
Date - location in which you are signing

Firma del deudor: _____
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE