



ORDRE DE DOMICILIACIÓ DIRECTA - SEPA

SEPA Direct Debit Mandate

Referència de l'ordre de domiciliació:
Mandate reference

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

Identificador del creditor:
Creditor's identifier

E	S	7	5	X	X	X	P	1	7	0	0	0	1	6	G
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Nom del creditor:
Creditor's name

CONSELL COMARCAL DE LA CERDANYA

NIF: P1700016G

Fiscal Identification Number

Adreça del creditor:
Address

Plaça del Rec, 5

Població:
City

Puigcerdà

Província: Girona
Town

Codi Postal:
Postal Code

17520

País
Country

Espanya

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació el deutor autoritza (A) al creditor a enviar instruccions a la entitat del deutor per a carregar en el seu compte, i (B) a la entitat per a efectuar càrrecs en el seu compte seguint les instruccions del creditor. Com a part dels seus drets, el deutor està legimitat al reemborsament per la seva entitat en els termes i condicions del contracte subscrit per la mateixa. La sol·licitud de reemborsament s'haurà d'efectuar dins de les vuit setmanes que segueixen a la data del càrrec en compte. Pot obtenir informació addicional sobre els seus drets en la seva entitat financera.

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.

Nom del deutor/s: (titular/s del compte de càrrec)
Debtor's name

NIF:

Fiscal Identification Number

Adreça del deutor:
Address

Població:
City

Província:
Town

Codi Postal:
Postal Code

País

Country

SWIFT BIC:
Swift BIC

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

Número de compte - IBAN
Account number - IBAN

E	S																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tipus de pagament:
Type of payment

Pagament recurrent
Recurrent payment

o
or

Pagament únic
One-off payment

Data:
Date

Localitat:

Localitation in wich are signing

Signatura del deutor/s
Signature of the debtor

Signatura entitat bancària
Signature of the bank

TOTS ELS CAMPS S'HAN D'OMPLENAR OBLIGATÒRIAMENT

UNA VEGADA SIGNADA AQUESTA ORDRE DE DOMICILIACIÓ, S'HA D'ENVIAR AL CREDITOR PER A LA SEVA CUSTÒDIA

ALL GAPS ARE MANDATORY, ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED, MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE