Ordre SEPA de domiciliació de dèbit directe

SEPA Direct Debit Mandate

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referència de l'ordre de domiciliació: _____
Mandate reference

Identificador del creditor: ES14000G58176454
Creditor Identifier

Nom del creditor / *Creditor´s name* AMPA VERGE DEL ROSER

Adreça / *Address* PL. SANT DOMENECH, 1

Codi postal - Població - Província / *Postal Code - City - Town*
08759 VALLIRANA BARCELONA

País / *Country* ESPAÑA

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu a (A) al creditor a enviar ordres a la vostra entitat financera per debitar càrrecs al vostre compte i (B) a la vostra entitat financera per debitar els imports corresponents al vostre compte d'acord amb les instruccions del creditor. Entre altres, teniu dret a ser reemborsat per la vostra entitat financera d'acord amb els termes i condicions del contracte subscrit amb la vostra entitat financera. En tot cas aquest reemborsament haurà de ser instat per part vostra en el termini màxim de 8 setmanes a partir de la data en que es va debitar en el seu compte.

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 eigth 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

Nom del/s deutor/s / *Debtor's name*
(titulars del compte de càrrec)

Adreça del deutor / *Address of the debtor*

Codi postal - Població - Província / *Postal Code - City - Town*

País del deutor / *Country of the debtor* ESPAÑA

Swift BIC *(pot contenir 8 o 11 posicions)* / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

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

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipus de pagament: *Type of payment*
☒ ***Pagament periòdic*** *Recurrent payment* ***o*** *or* ☐ ***Pagament únic*** *One-off payment*

Data - Població: VALLIRANA
Date - location in which you are signing

Firma del deutor: _____
Signature of the debtor

TOTS ELS CAMPS HAN DE SER EMPLENATS OBLIGATÒRIAMENT.
UNA VEGADA SIGNADA AQUESTA ORDRE DE DOMICILIACIÓ HA DE SER ENVIADA AI CREDITOR PERQUÈ EN SIGUEU CUSTODIS.
ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.