Ordre de domiciliacióde dèbit directe SEPA

SEPA Direct Debit Mandate

Referència de l'ordre de domiciliació:
Mandate referencie

Identificador del creditor: **ES38010G25824970**
CreditorIdentifier

Nom del Creditor:: **Comú de Lleida**
Creditor'sname

Adreça: **Carrer Segrià, 23, 3r, 1ª.**
Address

Codi Postal – Població –Província: **25006 - Lleida - Lleida**
Postal Code –City - Town

País: **Espanya**
Country

Mitjançant la signature d'aquesta ordre de domiciliació, el deutor autoritza: (A) al Partit Comú de Lleida a enviar instruccions a l'entitat del deutor per pagar del seu compte I (B) a la seva entitat financera per debitar els imports corresponents al vostre compte d'acord amb les instruccions del Partit Comú de Lleida. Com a part dels seus drets, el deutor està legitimat al reemborsament per la seva entitat en els termes i condicions del contracte subscript amb la mateixa. La sol·licitud de reembolsament haurà d'efectuar-se dins de les vuit setmanes que segueixen a la data de dèbit en 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.

Nom del deutor:
Debtor's name

Adreça del deutor:
Address of the debtor

Codi Postal – Població – Província:
Postal Code- City- Town

País del deutor: **Espanya**
Country of the debtor

Swift BIC / Swift BIC

Número de compte – IBAN / Accountnumber – IBAN

E	**S**																					

Tipus de pagament : ☒ **Pagament recurrent de_____ € _____**
Type of paymentRecurrent payment

Data:
Date Location in with you are signing

….. d'……..…de 20…..

Localitat: .....

Firma del deutor:
Signature of the debtor

TOTS ELS CAMPS HAN DE SER COMPLIMENTATS OBLIGATORIAMENT. UNA VEGADA FIRMADA AQUESTA ORDRE DE DOMICILIACIÓ S'HA D'ENVIAR AL CREDITOR PER LA SEVA CUSTODIA.
ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

Si voleu estar informats de la nostra activitat marqueu les caselles corresponents amb una X i apunteu el vostre telèfon mòbil i correu electrònic:

☐ (1) Vull rebre les novetats relacionades amb el Partit Comú de Lleida per Watsapp al meu telèfon mòbil Tel: Numero de mòbil

☐ (2) Vull rebre les novetats relacionades amb el Partit Comú de Lleida per correu electrònic al meu email: @ .

(*) Informació bàsica sobre Protecció de Dades. Responsable: Comú de Lleida amb NIF G25824970: Finalitats: (1) Comunicar informacions que puguin ser del seu interès per Watsapp (2) Comunicar informacions que puguin ser del seu interès per correu electrònic legitimacions: (1) (2) Consentiment de l'interessat. Destinataris: (1) (2) El Comú de Lleida. (1) El nostre proveïdor de missatgeria electrònica Whatsapp, situat als EEUU, i acollit a l'acord de seguretat EU-US Privacy. (2) El nostre proveïdor de correu electrònic Mailchimp, situat als EEUU, i acollit a l'acord de seguretat EU-US Privacy. No se cediran dades a altres tercers excepte estricta obligació legal. Drets: Pot accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, com s'explica a la informació addicional, escrivint al correu electrònic info@comudelleida.org. Informació addicional: Política de Privacitat http://www.comudelleida.com/politica-de-privacitat