

Ordre SEPA de domiciliació de dèbit directe

SEPA Direct Debit Mandate

A completar pel creditor To be completed by the creditor	Referència de l'ordre de domiciliació / <i>Mandate reference</i>
	Identificador del creditor / <i>Creditor identifier</i> G17114281
	Nom del creditor / <i>Creditor's name</i> AMPA PLA DE L'AMETLLER
	Adreça / <i>Address</i> CARRER FORMIGA, 117
	Codi postal – Població – Província / <i>Postal Code – City – Town</i> 17820 BANYOLES - GIRONA
	País / <i>Country</i> ESPAÑA

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu a (A) **AMPA PLA DE L'AMETLLER** a enviar ordres al vostre entitat financera per debitar càrrecs al vostre compte i (B) a la seva entitat financera per debitar els imports corresponents al vostre compte d'acord amb les instruccions de **AMPA PLA DE L'AMETLLER**. 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. Informació adicional sobre els seus drets relatius a aquesta ordre es troba a la seva disposició en la seva entitat.

*By signing this mandate form, you authorise (A) **AMPA PLA DE L'AMETLLER** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from **AMPA PLA DE L'AMETLLER**. 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 8 weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.*

COGNOMS FAMILIA _____

A completar pel deutor To be completed by the debtor	Nom del deutor/s / <i>Debtor's name / DNI</i> (titular/s del compte de càrrec)
	Adreça del deutor / <i>address of the debtor</i>
	Codi postal – Població – Província / <i>Postal code – City – Town</i>
	País del deutor / <i>Country of the debtor</i>
	Swift BIC (pot contenir 8 o 11 posicions) / <i>Swift BIC (up to 8 or 11 characters)</i>
	Número de compte – IBAN / <i>Account number – IBAN</i>
	A Espanya l'IBAN consta de 24 posicions començant sempre per ES <i>Spanish IBAN of 24 positions always starting ES</i>
	Tipus de pagament: <i>Type of payment</i>

Pagament periòdic o Pagament únic
Recurrent payment or one-off payment

Data – Localitat: _____
Date – location in which you are signing

Signatura del deutor: _____
Signature of the debtor

TOTS ELS CAMPS HAN DE SER EMPLENATS OBLIGATÒRIAMENT.
UN COP SIGNADA AQUESTA ORDRE DE DOMICILIACIÓ HA DE SER ENVIADA AL CREDITOR PER A LA SEVA CUSTODIA.
ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.

