AJUNTAMENT DE
SANT SADURNÍ D'ANOIA

# ORDRE DE DOMICILIACIÓ DE CÀRREC DIRECTE - SEPA -

Referència de l'ordre de domiciliació/ *Mandate reference*
Identificador del creditor/ *Creditor Identifier :* **P-0824000-D**
Nom del creditor / *Creditor's name:* **AJUNTAMENT DE SANT SADURNÍ D'ANOIA**
Adreça / *Address:* **/Pl. Ajuntament , 1**
Codi Postal – Població – Província / *Postal Code - City - Town:* **08770 Sant Sadurní d'Anoia (BCN)**
País / *Country :* **Espanya**

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

**Swift BIC /** *Swift BIC*

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | |

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

A Espanya l'IBAN consta de 24 posicions començant sempre per ES / *Spanish IBAN of 24 positions always starting ES*

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

**Data - localitat /** Date - location in which you are singing

**Signatura del deutor/** *Signature of the debtor*

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

*Les dades seran incloses en un fitxer de l'Ajuntament de Sant Sadurní d'Anoia per a la finalitat indicada, adoptant les mesures de seguretat necessàries, d'acord amb la normativa aplicable de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal. . Podrà exercir el seus drets d'accés, rectificació i cancel·lació, en els termes establerts en la legislació vigent, dirigint-se a l'Oficina d'Atenció Ciutadana de l'Ajuntament de Sant Sadurní d'Anoia.*

Pl Ajuntament, 1 • 08770 Sant Sadurní d'Anoia • NIF: P-0824000-D
• Tel. 93 891 03 25 • Fax 93 818 34 70
ajuntament@santsadurni.cat • www.santsadurni.cat