



**ORDRE DE DOMICILIACIÓ DE CÀRREC DIRECTE SEPA
SEPA DIRECT DEBIT MANDATE**

Creditor/ Creditor

Nom/ Name AJUNTAMENT D'ARTESA DE SEGRE

Indetificador/ Identifier P2504100E

Adreça /Address PL. DE L'AJUNTAMENT, 3, 25730 ARTESA DE SEGRE

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació, autoritzeu (A) el creditor a enviar instruccions a la vostra entitat per fer càrrecs al vostre compte i (B) a l'entitat per efectuar càrrecs al vostre compte seguint les instruccions del creditor. Com a part dels vostres drets, esteu legítimat al reemborsament per la vostra entitat en els termes i condicions del contracte subscrit amb la mateixa. La sol·licitud de reemborsament s'ha d'efectuar dins de les vuit setmanes que segueixen a la data de càrrec en compte. Podeu obtenir informació addicional sobre els vostres drets en la vostra 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.

Titular del compte/ Account holder:

Nom/Name: _____ **NIF** _____

Adreça/Address: _____ **Codi postal/** Postal Code: _____

Població/City- Town: _____ **País/** Country _____

Numero de compte IBAN / IBAN Account number :

□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
□□□□	□□□□	□□			

Alta domiciliació/ Debit authorization **Modificació/** Bank account modification **Eliminació/** Bank account elimination

Tipus de pagament/ Type of payment

Únic/ Unique:

Recurrent/ Recurrent:

DADES DELS TRIBUTS AFECTATS:

TAX INFORMATION THAT AFFECTS THE DEBIT ORDER

Titular del rebut/Tax holder: _____ **NIF** _____

CONCEPTE TRIBUTARI

Tax concept

ADREÇA TRIBUTÀRIA

Tax address

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

ADVERTIMENT: A fi que aquesta sol·licitud tingui efectes en el present any, haurà de presentar-se, a molt tardar, un mes abans de l'inici de la cobrança del tribut que es tracti. Cas contrari, no serà considerat fins a la pròxima cobrança. En qualsevol cas, tindrà validesa per a successius venciments per temps indefinit, cas de no fer-se esment en contra.

ADVERTIMENT CAS QUE EL TITULAR DEL COMPTA NO SIGUI EL TITULAR DELS REBUTS: D'acord amb l'art. 33.1 del RD 939/2005, de 29 de juliol, pel qual s'aprova el Reglament General de Recaptació, en cap cas, el tercer que pagui un deute està legítimat per exercir davant l'Administració els drets que corresponen a l'obligat al pagament. Solament podrà exercitar els drets que es derivin al seu favor exclusivament de l'acte de pagament.

Lloc i data

Place&date:

Signatura: _____

Signature of bank account holder

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

La comunicació de les dades personals que consten en aquest document suposa l'autorització perquè s'incorporin a un fitxer automatitzat de l'Ajuntament d'Artesa de Segre. Així mateix, aquestes dades són objecte de protecció d'acord amb les disposicions de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal. Per aquest motiu, podeu exercir-ne el dret d'accés, modificació i cancel·lació adreçant-vos personalment a l'Ajuntament d'Artesa de Segre.