



Ordre de domiciliació per càrrecs directes SEPA

SEPA Direct Debit Mandate

Ajuntament de Consell

Referència de l'ordre de domiciliació:

Mandate reference

Identificador del creditor:

Creditor Identifier

P0701600I

Nom del creditor:

Creditor's Name

AJUNTAMENT DE CONSELL

Adreça / Codi Postal / Població:

Address / Postal Code / City

Plaça Major, 3 07330 -Consell-

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 seva 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. 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) 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:

Debtor's name

Adreça del deutor:

Address of the debtor

Codi postal / Població:

Postal code / City

Swift / BIC:

Swift / BIC

Número de compte - IBAN:

Account Number - IBAN

Tipus de pagament:

Type of payment



Pagament Recurrent

Recurrent payment



Pagament Únic

One-off payment

Número del contracte subjacent:

Identification number of the underlying contract

Nom del titular de la polissa:

Name of the Debtor Reference Party

Descripció del contracte:

Description of contract

Subministrament aigua potable

Localitat - Data:

Location in which you are signing - Date

Firma del deutor:

Signature of the debtor

Informació bàsica sobre el tractament de dades (Reglament (UE) 2016/679).

Responsable del tractament Ajuntament de Consell - CIF: P0701600I Pl. Major núm. 3 (07330 Consell) - Email: ajuntament@ajconsell.net

Finalitat del tractament Gestionar el servei municipal d'abastament d'aigua potable.

Legitimació Consentiment obtingut de l'interessat.

Destinatari Les dades seran comunicades a tercers quan ho exigeixi una llei o sigui necessari per complir amb la finalitat del tractament, i en els casos en que l'interessat ho hagi autoritzat expressament.

Drets de les persones Els interessats tenen dret a exercir els drets d'accés, rectificació, limitació de tractament, supressió, portabilitat i oposició, enviant la seva sol·licitud a l'adreça.

Termini de conservació Mentre es mantingui la relació comercial o durant els anys necessaris per complir amb les obligacions legals.

Reclamació Els interessats es poden dirigir a l'autoritat de control per presentar la reclamació que consideri oportuna.

Informació adicional Pot consultar la informació adicional i detallada a continuació a www.ajconsell.net