

# 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 / Mandate reference _____
	Identificador del creditor / Creditor identifier <b>ES59044R5800395E</b>
	Nom del creditor / Creditor's name <b>FUNDACIO PERE TARRES</b>
	Adreça / Address _____
	Codi postal – Població – Província / Postal Code – City - Town _____
	País / Country <b>ESPAÑA</b>
	_____

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu a (A) **FUNDACIO PERE TARRES** 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 **FUNDACIO PERE TARRES**. 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 addicional 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) **FUNDACIO PERE TARRES** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from **FUNDACIO PERE TARRES**. 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.

A completar pel deutor To be completed by the debtor	Nom del deutor/s / Debtor's name (titular/s 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 <b>ESPAÑA</b>	
	Swift BIC (pot contenir 8 o 11 posicions) / Swift BIC (up to 8 or 11 characters) _____	
	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: <input type="checkbox"/> Pagament periòdic      o <input type="checkbox"/> Pagament únic Type of payment                          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.