



## Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA

### SEPA Direct Debit Mandate

A omplir per l'AMPA	Referència de l'ordre de domiciliació / <i>Mandate reference</i>	
	Identificador del creditor / <i>Creditor Identifier</i>	ES15000G17118761
	Nom del creditor / <i>Creditor's name</i>	AMPA DE LA VILA
	Adreça / <i>Address</i>	LLIBERTAT, 80
	Codi postal – Població- Província / <i>Postal Code –City - Town</i>	17820- BANYOLES - GIRONA
	País / <i>Country</i>	ESPANYA

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

A omplir per la família	Nom del deutor / <i>Debtor's name</i>	
	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>	
	Tipus de pagament / <i>Payment type</i>	
		<input type="checkbox"/> Pagament recurrent (fins fi d'escolarització de l'alumne al centre) / <i>Recurrent payment</i>
		<input type="checkbox"/> Pagament únic ( curs 2019-20 ) / <i>One-off payment</i>
	Data / <i>Date in with you are signing</i>	
	Localitat / <i>Location in with you are signing</i>	
Signatura del deutor / <i>Signature of the debtor</i>		

**TOTS ELS CAMPS HAN DE SER CUMPLIMENTATS OBLIGATÒRIAMENT. UNA VEGADA 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.**

De conformitat amb la Llei Orgànica de Protecció de Dades de Caràcter Personal 15/1999, li recordem que les seves dades han estat/estaran incorporades en un arxiu de dades de caràcter personal del que és titular AMPA DE LA VILA, degudament registrat. Pot exercitar els seus drets d'Accés, Rectificació, Cancel·lació i Oposició enviant un correu electrònic a: [ampalavila@gmail.com](mailto:ampalavila@gmail.com)