

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 / <i>Mandate reference</i>	_____
	Identificador del creditor / <i>Creditor identifier</i>	ES59047R5800395E
	Nom del creditor / <i>Creditor's name</i>	FUNDACIÓ PERE TARRÉS
	Adreça / <i>Address</i>	C/ NUMÀNCIA, 149 - 151
	Codi postal – Població – Província / <i>Postal Code – City - Town</i>	08029 BARCELONA BARCELONA
	País / <i>Country</i>	ESPAÑA

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu a (A) **FUNDACIÓ PERE TARRÉS** 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 **FUNDACIÓ PERE TARRÉS**. 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 relatiu a aquesta ordre es troba a la seva disposició en la seva entitat.

By signing this mandate form, you authorise (A) FUNDACIÓ PERE TARRÉS to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from FUNDACIÓ PERE TARRÉS. 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 / <i>Debtor's name</i> (titular/s del compte de càrrec)	_____
	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>	_____
	A Espanya l'IBAN consta de 24 posicions començant sempre per ES <i>Spanish IBAN of 24 positions always starting ES</i>	
	Tipus de pagament: <i>Type of payment</i>	<input type="checkbox"/> Pagament periòdic <i>Recurrent payment</i> o <input type="checkbox"/> Pagament únic <i>one-off payment</i>
	Data – Localitat: _____ <i>Date – location in which you are signing</i>	
	Signatura del deutor: _____ <i>Signature of the debtor</i>	

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.