

DOMICILIACIÓN DE DONATIVOS

Nombre: Apellidos:

Dirección (calle, número, piso y puerta):

Código postal y ciudad:

País:

Correo electrónico:

Teléfono:.....

Número de cuenta IBAN:

Número SWIFT (en caso de cuenta extranjera):

Quiero recibir noticias periódicas de la asociación a través del correo electrónico: SI / NO

Fecha:/...../.....

Firma:

En virtud de la Ley de Protección de datos de carácter personal, Ley 15/99 de 13 de Diciembre, le comunicamos que sus datos personales serán tratados de acuerdo en la legislación mencionada, y no podrán ser transmitidas a terceros ni utilizados con fines diferentes a los especificados en este documento, la Asociación Sociocultural Refugiarte.

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

SEPA Direct Debit Mandate

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación:

Identificador del acreedor: G66914821

Nombre del acreedor: ASOCIACIÓ SOCIOCULTURAL REFUGIARTE

Dirección: C/MARTÍ 114 2n 3a

Código Postal – Población – Provincia: 08024 BARCELONA

País / Country : ESPANYA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar en su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en su cuenta, Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

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 instruction form 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 of with your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor:

Dirección del deudor:

Código Postal – Población – Provincia:

País del deudor:

Swift BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Número de cuenta – IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tipo de pago: Pago recurrente / Recurrent payment Pago único / One-off payment

Fecha – Localidad:

Firma del deudor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA, ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. / ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED, MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STOGARE.