

**(A) A cumplimentar por el acreedor / To be completed by the creditor**

Referencia de la orden de domiciliación: / <small>Mandate reference</small>	_____
Identificador del acreedor: / <small>Creditor Identifier</small>	Q-4300259A
Nombre del acreedor / <small>Creditor's name</small>	EPEL NOSTRAIGUA
Dirección / <small>Address</small>	CTRA COLLDEJOU, S/N
Código postal - Población - Provincia / <small>Postal Code - City - Town</small>	43300 - MONT-ROIG DEL CAMP - TARRAGONA
País / <small>Country</small>	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 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 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 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.*

**(B) A cumplimentar por el deudor / To be completed by the debtor**

Nombre del deudor/es / <small>Debtor's name</small> <small>(titular/es de la cuenta de cargo)</small>	_____
Dirección del deudor / <small>Address of the debtor</small>	_____
Código postal - Población - Provincia / <small>Postal Code - City - Town</small>	_____
País del deudor / <small>Country of the debtor</small>	_____
Swift BIC (pot contenir 8 u 11 posicions) / <small>Swift BIC (up to 8 or 11 characters)</small>	_____
Número de cuenta - IBAN / <small>Account number - IBAN</small>	_____
<small>En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES / Spanish IBAN of 24 positions always starting ES</small>	
Tipo de pago: / <small>Type of payment</small>	<input checked="" type="checkbox"/> Pago recurrente / <small>Recurrent payment</small> <input type="checkbox"/> Pago único / <small>One-off payment</small>
Firma del deudor: / <small>Signature of the debtor</small>	<div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>

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 STORAGE

**REGLAMENTO Normativa SEPA CORE / PROTECCIÓN DE DATOS.**

La información contenida en el presente documento se consideran datos confidenciales proporcionados por usted, quienes declara que son ciertas totalmente y que cede a ENTITAT PÚBLICA EMPRESARIAL LOCAL NOSTRAIGUA, por el cumplimiento de sus fines respecto de las obligaciones establecidas por el **REGLAMENTO (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 y la Ley Orgánica de protección de datos y garantía de los derechos digitales LOPDGDD 3/2018**. Mediante la firma de esta AUTORIZACIÓN BANCARIA (orden de domiciliación), el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar 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 8 semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera. Los datos personales que nos ha proporcionado forman parte de nuestros ficheros utilizándolos a efectos de gestión operativa. Puede ejercer sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y en su caso, oposición, enviando un escrito acompañado de una fotocopia del D.N.I. a la siguiente dirección: Av. Barcelona, 188 C.C. L'Illa, locals, 19-20 - 43892 MIAMI PLATJA (TARRAGONA). Si en 30 días no nos comunica lo contrario, entenderemos que sus datos no han sido modificados, y que usted se compromete a notificarnos cualquier variación y que tenemos en consentimiento para utilizarlos con el fin de fidelizar la relación entre ambas partes. (Art. 14.2 RDPD)