

(A) A formalitzar pel creditor / To be completed by the creditor

Referència de l'ordre de domiciliació: <small>Mandate reference</small>	_____
Identificador del creditor: <small>Creditor Identifier</small>	Q-4300259A
Nom del creditor / <small>Creditor's name</small>	EPEL NOSTRAIGUA
Adreça / <small>Address</small>	CTRA COLLDEJOU, S/N
Codi postal - Població - Província / <small>Postal Code - City - Town</small>	43300 - MONT-ROIG DEL CAMP - TARRAGONA
País / <small>Country</small>	ESPANYA

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

(B) A formalitzar pel deutor / To be completed by the deutor

Nom del deutor/es / <small>Debtor's name</small> <small>(titular/es del compte de càrrec)</small>	_____
Adreça del deutor / <small>Address of the debtor</small>	_____
Codi postal - Població - Província / <small>Postal Code - City - Town</small>	_____
País del deutor / <small>Country of the debtor</small>	_____
Swift BIC <small>(pot contenir 8 u 11 posicions) / Swift BIC (up to 8 or 11 characters)</small>	_____
Número de compte - IBAN / <small>Account number - IBAN</small>	_____
<small>A Espanya l'IBAN consta de 24 posicions començant sempre per ES / Spanish IBAN of 24 positions always starting ES</small>	
Tipus de pagament: <small>Type of payment</small>	<input checked="" type="checkbox"/> Pagament recurrent <small>Recurrent payment</small>
	<input type="checkbox"/> Pagament únic <small>One-off payment</small>
Data: <small>Date:</small>	_____
Signatura del deutor: <small>Signature of the debtor</small>	_____

TOTS ELS CAMPS HAN DE FORMALITZAR-SE OBLIGATORIAMENT.

UN COP SIGNADA AQUESTA ORDRE DE DOMICILIACIÓ HA DE SER REMESA AL CREDITOR PER A LA SEVA CUSTODIA
 ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

Informació bàsica sobre protecció de dades

Responsable: Entitat Pública Empresarial Pel Cycle Complet de l'Aigua – Nostraigua

Finalitat: Gestionar la seva sol·licitud i/o tràmit.

Drets: Accés, rectificació, supressió, oposició, portabilitat i limitació de les dades presencialment o adreçant un escrit a Avda. Barcelona, 188 Locals 19-20. Miami Platja, 43892 Tarragona o mitjançant Instància a la Seu Electrònica.

Informació Addicional: Pot consultar la informació addicional i detallada sobre el tractament de dades en la següent adreça <https://nostraigua.eadministracio.cat/privacy>