Ajuntament de Castelldefels

Ordre de domiciliació de dèbit directe
Orden de domiciliación de adeudo directo

La Casa dels Infants

A completar pel creditor / A cumplimentar por el acreedor

Referència de l'ordre de domiciliació / Referencia de la orden de domiciliación			
Identificador del creditor / Identificador del acreedor ES05201P0805500F			
Nom del creditor / Nombre del acreedor AJUNTAMENT DE CASTELLDEFELS			
Adreça / Dirección PLAÇA DE L'ESGLÉSIA, 1			
Població / Población CASTELLDEFELS	Província / Provincia BARCELONA	Codi postal / Código postal 08860	País / País

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu al creditor a enviar ordres a la vostra 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 del creditor. 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 vostre en el termini màxim de 8 setmanes a partir de la data en que es va debitar en el seu compte. Podeu obtenir informació addicional sobre els seus drets a la seva entitat financera.

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza a (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.

A completar pel deutor / A cumplimentar por el deudor

Nom del deutor o deutors / Nombre del deudor o deudores			
Adreça del deutor / Dirección del deudor			
Població / Población	Província / Provincia	Codi postal / Código postal	País del deutor / País del deudor

Número de compte - IBAN / Número de cuenta - IBAN

IBAN		E	S																									

Tipus de pagament: / Tipo de pago:

☐ Pagament periòdic / Pago recurrente

☐ Pagament únic / Pago único

Signatura del deutor / Firma del deudor

Data i lloc / Fecha y lugar

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

Les dades seran incloses en un fitxer automatitzat de l'AJUNTAMENT DE CASTELLDEFELS, per a la finalitat indicada, el qual adopta les mesures de seguretat necessàries, d'acord amb la normativa aplicable que disposa la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal.

Accepto expressament, via correu postal o electrònic, rebre informació municipal de l'AJUNTAMENT de CASTELLDEFELS relativa a les competències i activitats municipals de la Llei de Bases de Règim Local (7/1985 de 2 d'abril –Art. 25 i 27).

Podrà exercitar els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, en els termes establerts en la legislació vigent, dirigint-se a l'Oficina d'Atenció Ciutadana (OAC) de l'Ajuntament de Castelldefels

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA

Los datos serán incluidos en un fichero automatizado del AYUNTAMIENTO DE CASTELLDEFELS, para la finalidad indicada, el cual adopta las medidas de seguridad necesarias, de acuerdo con la normativa aplicable dispuesta en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de protección de Datos de Carácter Personal.

Acepto expresamente, vía correo postal o electrónico, recibir información municipal del AYUNTAMIENTO DE CASTELLDEFELS relativa a las competencias y actividades municipales de la Ley de Bases de Régimen Local (7/1985 de 2 de abril-Art. 25 y 27).

Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en la legislación vigente, dirigiéndose a la Oficina de Atención Ciudadana (OAC) del Ayuntamiento de Castelldefels