



Mandat SEPA de dèbit directe

SEPA Direct Debit Mandate

HA DE SER COMPLETAT PEL CREDITDOR / To be completed by the creditor

Referència de Mandat <i>Mandate reference</i>	
Identificador del creditor <i>Creditor identifier</i>	ES62000G02762433
Nom del creditor <i>Creditor's name</i>	ASSOCIACIÓ SANT JUST IMPULSA
Direcció <i>Address</i>	C/ FREDERIC MOMPOU 4A, 5è 4a
Codi Postal - Població <i>Postal Code - City - Town</i>	08960 - SANT JUST DESVERN
Província - País <i>Country</i>	BARCELONA - ESPANYA

En signar aquest formulari de mandat, vostè autoritza (A) a enviar instruccions al seu banc per domiciliar el seu compte i (B) que el seu banc carregui al seu compte amb les instruccions establertes. Com a part dels seus drets, té dret a un reembossament del vostre banc segons els termes i condicions del vostre acord amb el vostre banc. S'ha de reclamar un reembossament en el termini de vuit setmanes a partir de la data en què es va carregar al vostre compte.

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.

HA DE SER COMPLETAT PEL DEUDOR / To be completed by the debtor

Nom del deutor/s <i>Debtor's name</i>	(Titular/s del compte de càrrec)
Direcció del deutor <i>Address of the debtor</i>	
Codi Postal - Població <i>Postal Code - City</i>	
Província - País del deutor <i>Town - Country of the debtor</i>	
CIF del deutor <i>CIF of the debtor</i>	
Swift BIC (de 8 a 11 posicions) <i>Swift BIC (up to 8 or 11 characters)</i>	
Número de compte - IBAN	
Tipus de pagament / <i>Type of payment</i> : ☒ Recurrent / <i>Recurrent payment</i> o ☐ Una sola vegada / <i>One-off payment</i>	
Data - Localitat <i>Date - Location in which you are signing</i>	
Signatura del deutor	

TOTS ELS CAMPS BUITS SÓN OBLIGATORIS. UN COP SIGNAT AQUEST MANDAT S'HA D'EVIA AL CREDITOR PER A LA SEVA CUSTÒDIA.
ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.

En compliment del que s'estableix en el Reglament (UE) 2016/679, de 27 d'abril (RGPD), i la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre (LOPDGDD), l'informem que les dades facilitades s'incorporen i són tractades sota la responsabilitat de ASSOCIACIÓ SANT JUST IMPULSA amb CIF G02762433 i domicili social al C/ FREDERIC MOMPOU 4A, 5è 4a - 08960 - SANT JUST DESVERN (BARCELONA), i es compromet a tractar les seves dades de forma lleial, transparent, adequada, pertinent, limitada i exacta. Vostè té dret a exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació del tractament i portabilitat mitjançant un escrit dirigit a ASSOCIACIÓ SANT JUST IMPULSA a l'adreça C/ FREDERIC MOMPOU 4A, 5è 4a - 08960 - SANT JUST DESVERN (BARCELONA), o bé al correu electrònic info@santjustimpulsa.cat. Finalment, ASSOCIACIÓ SANT JUST IMPULSA posa en coneixement les dades de contacte del Delegat de Protecció de Dades de l'associació, tant el correu electrònic info@normatiza.es com el telèfon 663 611 822.