



ASSOCIACIÓ CULTURAL I GASTRONÒMICA CEPS I MANDUCA

**CEPS I
MANDUCA**

ASSOCIACIÓ
CULTURAL I
GASTRONÒMICA

FITXA D'INSCRIPCIÓ SOCI

Soci número:

Data d'inscripció:

Nom

Cognoms

Data Naixement

DNI

Professió

Adreça

Codi Postal

Població

Província

Telèfon mòbil

Telèfon casa

Telèfon feina

Email 1

Email 2

Edifici de Can Soler
08295 - Sant Vicenç de Castellet
<http://www.cepsimanduca.cat>
cepsimanduca@cepsimanduca.cat



**CEPS I
MANDUCA**
ASSOCIACIÓ
CULTURAL I
GASTRONÒMICA

Ordre SEPA de domiciliació de dèbit directe

SEPA Direct Debit Mandate

A completar pel creditor
To be completed by the creditor

Referència de l'ordre de domiciliació / Mandate reference:	<u>ES</u>
Identificador del creditor / Creditor Identifier:	<u>ES81001G63413819</u>
Nom del creditor / Creditor's name:	<u>ASSOCIACIÓ CULTURAL I GASTRONÒMICA CEPS I MANDUCA</u>
Adreça / Address:	<u>Edifici de Can Soler</u>
Codi postal - Població - Província / Postal Code - City - Town:	<u>08295 SANT VICENÇ DE CASTELLET</u>
País / Country:	<u>CATALUNYA (Spain)</u>

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu (A) 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 vostra en el termini màxim de 8 setmanes a partir de la data en que es va debitar en el seu compte.
By signing this mandate form, you authorize (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 8 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.

A completar pel deutor
To be completed by the debtor

Nom del/s deutor/s (titular/s del compte de càrrec) / Debtor's name (bank account holder(s) name(s))	NIF / Tax ID number	
_____	_____	
Adreça del deutor / Address of the debtor		

Codi postal - Població - Província / Postal Code - City - Town		

País del deutor / Country of the debtor		
<u>Espanya</u>		
Swift BIC / Swift BIC		

Número de compte - IBAN (a Espanya, 24 caràcters) / Account number - IBAN (up to 24 characters for Spanish)		
<u>ES</u>		
Tipus de pagament: Type of payment	<input type="checkbox"/> Pagament periòdic Recurrent payment	<input type="checkbox"/> Pagament únic One-off payment
	or	
Localitat - Data / Location - Date in which you are signing:		

Signatura del deutor / Signature of the debtor:		

TOTS ELS CAMPS HAN DE SER OMLERTS OBLIGATORIAMENT.
UN COP SIGNADA AQUESTA ORDRE DE DOMICILIACIÓ HA DE SER ENVIADA AL CREDITOR PER LA SEVA CUSTÒDIA
ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.