



**A completar pel creditor / A complimentar por el acreedor**

Referència de l'ordre de domiciliació / Referencia de la orden de domiciliación			
Identificador del creditor / Identificador del acreedor ES05999P0805500F			
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 vostra 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 complimentar por el deutor**

Nom del deutor o deutors / Nombre del deutor o deudores			
Adreça del deutor / Dirección del deutor			
Població / Población	Província / Provincia	Codi postal / Código postal	País del deutor / País del deutor
Número de compte - IBAN / Número de cuenta - IBAN			
IBAN    E   S    _____			
Tipus de pagament: / Tipo de pago:		Signatura del deutor / Firma del deutor	
<input type="checkbox"/> Pagament periòdic / Pago recurrente		Data i lloc / Fecha y lugar	
<input type="checkbox"/> Pagament únic / Pago único		_____	

**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.

Acepto expresament, 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, dirigit-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