fisersa
Empresa plurimunicipal de serveis

Ordre de domiciliació de dèbit directe SEPA de empresa a empresa

SEPA Business-to-Business Direct Debit Mandate

Referència de l'ordre de domiciliació: ☐☐☐☐☐☐ **Número de contracte:** ☐☐☐☐☐☐

reference (Número de mandat)

A completar pel creditor - *To be completed by the creditor*

Identificador del creditor : E S 5 5 3 0 4 P 1 7 2 3 5 0 0 C
Creditor Identifier

Nom del creditor : Ajuntament de Vilafant
Creditor´s Name

Nom del carrer i número : Plaça de l'Ajuntament, 1
Address

Codi postal – Ciutat : 17740 Vilafant **Província** : Girona
Postal Code- City *Town-Country*

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu a (A) **Figueres de Serveis, SA,** en nom de **l'Ajuntament de Vilafant,** a enviar ordres al vostre 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 de **Figueres de Serveis, SA**.

By signing this mandate form, you authorise the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and 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 eigth 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*

Raó social : **NIF:**
Nom del(S) deutor(s) (Titular/s del compte de càrrec- Account holder/s)

Apoderat : **NIF:**

Adreça social :
Nom del carrer, núm. pis, porta ...

Adreça de subministrament:
Nom del carrer, núm. pis, porta ...

Codi postal – Ciutat : **Província – País**
Postal code and city of the debtor

Titular de la factura : ***NIF:***

El vostre número de compte :
Número de compte – IBAN

☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

A Espanya l'IBAN consta de 24 posicions començant per ES
Spanish IBAN up to 24 positions starting by ES

Tipus de pagament : ☑ **Pagament periòdic** o ☐ **Pagament únic**
Type of payment Recurrent payment or One/off payment

Localitat - Data : **Vilafant,**
Localitat on es realitza la signatura

Signatura :
Si us plau, signeu aquí
Signature(s) of the debtor(s)

TOTS ELS CAMPS HAN DE SER EMPLENATS OBLIGATÒRIAMENT. UN COP SIGNADA AQUESTA ORDRE DE DOMICILIACIÓ HA DE SER ENVIADA A **Figueres de Serveis, SA** PER A LA SEVA CUSTODIA. L'ENTITAT DE DEUTOR REQUEREIX AUTORITZACIÓ D'AQUEST, PRÈVIA AL CÀRREC EN COMPTE DELS CÀRRECS DIRECTES B2B. EL DEUTOR PODRÀ GESTIONAR DITA AUTORITZACIÓ AMB ELS MITJANS QUE LA SEVA ENTITAT POSI A LA SEVA DISPOSICIÓ

ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.