

Ordre SEPA de domiciliació de dèbit directe

Referència de l'ordre / Referencia de la orden / Mandate reference	--
Identificador del creditor / Identificador del acreedor / Creditor identifier	A43673839
Nom del creditor / Nombre del acreedor / Creditor's name	Reus Serveis Municipals SA – Divisió de Serveis Funeraris Reus i Baix Camp
Nom del carrer i número / Nombre de la calle y número / Street name and number	Plaça de Pablo Picasso, 1
Ciutat / Ciudad / City - CP / CP / Postal code -	43204 – Reus – Tarragona
País / Pais / Country	Espanya

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu a (A) Reus Serveis Municipals SA – Divisió de Serveis Funeraris Reus i Baix Camp 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 de Reus Serveis Municipals SA – Divisió de Serveis Funeraris Reus i Baix Camp. 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.

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) Reus Serveis Municipals SA – Divisió de Serveis Funeraris Reus i Baix Camp 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 de Reus Serveis Municipals SA – Divisió de Serveis Funeraris Reus i Baix Camp. 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) Reus Serveis Municipals SA – Divisió de Serveis Funeraris Reus i Baix Camp to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from Reus Serveis Municipals SA – Divisió de Serveis Funeraris Reus i Baix Camp. 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 de date on which your account was debited.

Sepultura: Illa: _____ **Número:** _____

Nom / Nombre / Name - Cognoms / Apellidos / Surname
Nom del carrer i número / Nombre de la calle y número / Street name and number
CP / CP / Postal code – Ciutat / Ciudad / City – País / Pais / Country:
Número de compte / Número de cuenta / Account number– IBAN:
Tipus de pagament / Tipo de pago / Type of payment:
Recurrent
Població i data / Población y fecha / City and date:
Signatura Si us plau , signeu aquí / Firma Por favor, firme aquí / Signature Please sign here:

Tots els camps han de ser complimentats obligatòriament.
Un cop signada aquesta ordre de domiciliació ha de ser enviada al creditor per a la seva custòdia.
Todos los campos han de ser cumplimentados obligatoriamente.
Una vez firmada esta orden de domiciliación debe ser enviada al acreedor para su custodia.