



Ordre de domiciliació de càrrec directe - SEPA

Nom Establiment: _____

Identificador del Creditor: **ES44 2100 1013 9402 0009 5978**

Nom del Creditor: **Associació de Professionals d'Activitats Turístiques de Cadaqués (APAT)**

CIF/NIF: **G55006134** Adreça del Creditor: **Ctra Port Lligat, 52** CP: **17488** Població: **Cadaqués**

Província: **Girona**

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació el deutor autoritza al creditor a enviar instruccions a la entitat del deutor per a carregar en el seu compte, i a la entitat per a efectuar càrrecs en el seu compte seguint les instruccions del creditor. Com a part dels seus drets, el deutor està legitimat al reemborsament per la seva entitat en els termes i condicions de contracte subscrit per la mateixa. La sol·licitud de reemborsament s'haurà d'efectuar dins de les vuit setmanes que segueixen a la data del càrrec en compte. Pot obtenir informació addicional sobre els seus drets en la seva entitat financera.

Titular del Compte: _____

NIF/CIF: _____

Adreça del Titular: _____

Codi Postal: _____ Població: _____

Província: _____

SWIFT BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Entitat Bancària _____ IBAN - Nº de Compte:

_____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____

Tipus de Pagament: Pagament Recurrent

Signatura

Nom de la persona que signa: _____

Cadaqués, _____

TOTS ELS CAMPS S'HAN D'OMPLIR OBLIGATÒRIAMENT.

UNA VEGADA SIGNADA AQUESTA ORDRE DE DOMICILIACIÓ, S'HA D'ENVIAR AL CREDITOR PER A LA SEVA CUSTÒDIA.