AJUNTAMENT D'ALMENAR
CIF: P2502100G
Plaça de la Vila, 10 – 25126 ALMENAR
Tel. 973770013 Fax 973770449
ajuntament@almenar.cat

ORDRE SEPA DE DOMICILIACIÓ DE DÈBIT DIRECTE

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu a l'Ajuntament d'Almenar a enviar ordres a la vostra entitat financera per debitar càrrecs al vostre compte i a la seva entitat financera per debitar els imports corresponents al vostre compte d'acord amb les instruccions del creditor.

Com a part dels vostres drets, 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.

Concepte de domiciliació:_____

Adreça tributària:_____

Contribuent/Propietari:_____

NIF:_____ **Telèfon:** _____

e-mail:_____ **Fax:** _____

Titular del Compte:_____

Número de compte IBAN:

E	S																					

Forma de pagament: ☐ Únic ☐ Periòdic

DADES TITULAR DEL COMPTE:

Titular:_____

NIF: _____ **Telèfon:**_____

Adreça:_____

AJUNTAMENT D'ALMENAR

El_____ de/ d' _____de 20__

Signatura Contribuent/Propietari: **Signatura Titular Compte:**

El deutor ha de fer arribar aquesta ordre degudament signada i emplenada al creditor

Les seves dades personals seran usades per a la nostra relació i poder prestar els nostres serveis. Aquestes dades són necessàries per poder relacionar-nos amb vostè, el que ens permet l'ús de la seva informació dins de la legalitat. Així mateix, podran tenir coneixement de la seva informació aquelles entitats que necessitin tenir accés a la mateixa perquè puguem prestar els nostres serveis. Conservarem les seves dades durant la nostra relació i mentre ens obliguin les lleis aplicables. En qualsevol moment pot dirigir-se a nosaltres per saber quina informació tenim sobre vostè, si fos incorrecta i eliminar-la un cop finalitzada la nostra relació. També té dret a sol·licitar el traspàs de la seva informació a una altra entitat (portabilitat). Per sol·licitar algun d'aquests drets, haurà de realitzar una sol·licitud escrita a la nostra adreça, juntament amb una fotocòpia del seu DNI, a: AJUNTAMENT D'ALMENAR, Pl. de la Vila, num. 10, CP 25126, ALMENAR (Lleida). En el cas que entengui que els seus drets han estat desatesos, pot formular una reclamació a l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades (www.apdcat.cat).