

# Ordre de domiciliació SEPA

SEPA Direct Debit Mandate



AVSA  
Aigües Vic

Contacte

C/ de la Riera, 6 / 08500 Vic (Bor)  
Tel. 93 885 25 00 / Fax. 93 889 58 80  
avsa@aiguesvic.com / www.aiguesvic.com

Identificador del creditor Creditor Identifier	A08076218
Nom del creditor Creditor name	AIGUES DE VIC, SA
Adreça Address	C. DE LA RIERA, 6 BXS
Codi postal - Població - Província Postal Code - Town/City - Province	08500 - VIC - BARCELONA
País Country	ESPAÑA

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació, el deutor autoritza el creditor a enviar instruccions a l'entitat del deutor per fer el cobrament al seu compte i a l'entitat per efectuar el cobrament al 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 del contracte que hi té subscrit. La sol·licitud de reemborsament haurà d'efectuar-se en les vuit setmanes que segueixen a la data de deute en compte. Podeu obtenir informació addicional sobre els vostres drets a la vostra entitat financera.

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 eight 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.

Nom del deutor Debtor name		
NIF-NIE del deutor Debtor Tax ID/Foreigner ID		
Adreça del deutor Debtor address		
Codi postal - Població - Província Postal Code - City - Town		
País del deutor Debtor country		
Swift/BIC Swift/BIC		
Número de compte - IBAN Account number - IBAN		
Tipus de pagament: Type of payment	<input checked="" type="checkbox"/> Pagament recurrent Recurring payment	<input type="checkbox"/> Tipus de pagament One-off payment

Localitat Location	Data Date	Signatura del deutor Debtor signature
-----------------------	--------------	--

CAL EMPLENAR OBLIGATÒRIAMENT TOTS ELS CAMPS. UNA VEGADA SIGNADA, ENVIEU AQUESTA ORDRE DE DOMICILIACIÓ AL CREDITOR PERQUÈ LA CUSTODIï.

ALL FIELDS MANDATORY. AFTER SIGNING, SEND TO CREDITOR FOR SAFEKEEPING.