

SOL-LICITUD

NOM: _____ COGNOMS _____

ADREÇA _____ Nº _____

POBLACIÓ _____ CP _____

COMARCA _____

D.N.I. _____ DATA NEIXAMENT _____

NATURAL DE: _____ PROV.: _____

TELF.: _____ MOB. _____

ADREÇA ELECTRÒNICA: _____

El sol-li citant declara ser coneixedor , i s'obliga a complir i fer complir els estatuts, el reglament de règim intern i estar al corrent de les quotes anuals

Signatura del sol-li citant

Soci 1nº

soci2nº

Llançà _____ de _____ de 20 _____

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA
SEPA Direct Debit Mandate

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

| | |
|---|--------------------------------|
| Referencia de la orden de domiciliación: <small>Mandate reference</small> | NOU SOCI |
| Identificador del acreedor: <small>Creditor Identifier</small> | ES21 001 G 1712 0593 |
| Nombre del acreedor / Creditor's name | CLUB DE TIR " EL MOLÍ " |
| Dirección / Address | PARATJE "EL MOLÍ" |
| Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town | 17490 LLANÇÀ |
| País / Country | SPAIN |

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor 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 del acreedor. 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) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) 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.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

| | | | |
|--|---|-------------------------------|--|
| Nombre del deudor/es / Debtor's name <small>(titular/es de la cuenta de cargo)</small> | | | |
| Dirección del deudor / Address of the debtor | | | |
| Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town | | | |
| País del deudor / Country of the debtor | | | |
| Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / <i>Swift BIC (up to 8 or 11 characters)</i> | | | |
| <input type="text"/> | | | |
| Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN | | | |
| <input type="text"/> | | | |
| <small>En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES Spanish IBAN of 24 positions always starting ES</small> | | | |
| Tipo de pago: <small>Type of payment</small> | <input type="checkbox"/> Pago recurrente <small>Recurrent payment</small> | O <small>or</small> | <input type="checkbox"/> Pago único <small>One-off payment</small> |
| Fecha - Localidad: <small>Date - location in which you are signing</small> | <input type="text"/> | | |
| Firma del deudor: <small>Signature of the debtor</small> | <input type="text"/> | | |

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.
UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.
ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.