

A complir per el creditor

Referència de l'ordre de domiciliació **QUOTACOLCRIMICAT### (###=número col·legiació)**

Identificador del creditor: \_\_\_\_\_ **Q0802180J**

Nombre del creditor: \_\_\_\_\_ **COL·LEGI DE CRIMINOLOGIA DE CATALUNYA**

Adreça: \_\_\_\_\_ **c/ Balmes, 129 bis, 4t. 2a.**

Codi postal - Població – Província: \_\_\_\_\_ **08008 Barcelona, Barcelona**

País: \_\_\_\_\_ **ESPAÑA**

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació, el deutor autoritza (A) el creditor a enviar instruccions a l'entitat del deutor per deure el compte i (B) a l'entitat per efectuar els càrrecs al 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 les condicions del contracte subscrit amb aquesta. La sol·licitud de reemborsament s'ha d'efectuar dins de les vuit setmanes que segueixen la data de càrrec en compte. Podeu obtenir informació addicional sobre els vostres drets a la vostra entitat financera.

*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.*

A complir per la persona deutora

Nom

Cognoms

Domicili, pis i porta

Codi Postal

Població

Província

Swift (BIC)

**Número de compte – IBAN**

Tipus de pagament:

Pagament recurrent

Pagament únic

Data i localitat:

Signatura de la persona deutora: