|  |
| --- |
| Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA |
| **Dades del creditor.** .

|  |  |
| --- | --- |
|  Nom | CONSELL COMARCAL DE LES GARRIGUES |

|  |  |
| --- | --- |
|  Adreça | Av. Francesc Macià, 54 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2 | 5 | 4 | 0 | 0 | - | Les Borges Blanques |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  NIF/CIF | P | 7 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | B |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| T | A | D | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |

 Referència de l’ordre de domiciliació ( a emplenar pel consell comarcal)**Dades de la persona deutora** .

|  |  |
| --- | --- |
|  Nom |  |

 Nom i cognoms o raó social

|  |  |
| --- | --- |
|  Adreça |  |

 Nom de la via i número

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2 | 5 | 4 | 0 | 0 | - |  |

 Codi postal Població

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  NIF/CIF | 4 | 0 | 8 | 9 | 8 | 4 | 6 | 1 | E |

 CIF O NIF

|  |
| --- |
|  Dades bancàries:  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| E | S | 7 | 7 | - | 2 | 1 | 0 | 0 | - | 0 | 0 | 6 | 6 | - | 7 | 6 | - | 0 | 2 | 0 | 0 | 3 | 5 | 3 | 2 | 3 | 3 |
| IBAN |  | Entitat |  | Oficina |  | D.C. |  | Número de compte |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  Tipus de pagament: | X7 | Pagament recurrent |  | 7 | Pagament únic |

**Signatura .** .

|  |  |
| --- | --- |
|  Lloc |  |

 Municipi on es signi el document

|  |  |
| --- | --- |
|  Data |  |

 Data de la signatura

|  |  |
| --- | --- |
|  Signatura de la persona deutora |  Nom i cognoms: |

 **HEU D’EMPLENAR TOTS ELS CAMPS OBLIGATÒRIAMENT.****UN COP SIGNADA AQUESTA ORDRE, L’HEU D’ENVIAR AL CONSELL COMARCAL DE LES GARRIGUES PER A LA SEVA CUSTÒDIA.** |

El Consell Comarcal dels Garrigues (d'ara endavant, “Consell”), amb CIF núm. P7500004B, i domicili Avinguda de Francesc Macià, 54, 25400 Les Borges Blanques, Lleida, tractarà les dades personals facilitades amb la finalitat de gestió de l'ordre de CEPA, sent la base legitimadora el compliment d'una obligació legal.

Aquestes dades únicament seran comunicades a tercers prestadors de serveis estrictament necessaris, i no seran cedides a tercers, excepte obligació legal o interès públic.

El Consell conservarà les dades personals durant el termini legal en el qual pogués ser-li exigible algun tipus de responsabilitat.

Les dades sol·licitades mitjançant la present entrevista personal són les estrictament necessàries per a la correcta consecució de la finalitat abans informada, de manera que, en cas de no facilitar aquestes dades, el Consell no podrà garantir la seva tramitació.

En qualsevol cas, la persona interessada podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació, mitjançant petició escrita remesa a dpd@garrigues.cat. La persona interessada podrà posar-se en contacte amb el Delegat de Protecció de Dades (DPO) del Consell, en l'adreça de correu electrònic dpd@garrigues.cat.

Així mateix, l'informem que té dret a presentar una reclamació davant l'Agència Espanyola de protecció de dades.