

**Ordre SEPA de domiciliació de dèbit directe**

Referència ordre de domiciliació: CLUB PRODUCTE

Identificador del creditor : Q0801899F

Nom del creditor: CONSORCI DE PROMOCIÓ TUÍSTICA COSTA DEL MARESME

Adreça: Plaça Miquel Biada, 1

Codi postal – Municipi – Província: 08301 MATARÓ – BARCELONA

Pais: ESPANYA Telèfon: 93741 1161

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu al Consorci de Promoció Turística Costa del Maresme a enviar ordres a la vostre entitat financera per fer el càrrec al vostre compte pels imports corresponents d'acord amb les instruccions del Consorci de Promoció Turística Costa del Maresme .

Com a part dels seus drets, el deutor està legitimat al reemborsament per la seva entitat en els termes i 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 adicional sobre els vostres drets a la vostra entitat financera.

D'acord amb la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, s'informa a la persona interessada que les dades facilitades seran incloses en el fitxer automatitzat corresponent per al seu tractament informàtic, amb la finalitat de realitzar la gestió de l'ordre de domiciliació. Així mateix, s'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, en els termes inclosos a la legislació vigent, mitjançant escrit presentat en el Registre General del Consorci de Promoció Turística de Promoció Turística Costa del Maresme .

**Nom del deutor:**

**Adreça:**

**Codi postal – Municipi – Província:**

**Pais: ESPANYA Telèfon:**

**Adreça correu electrònic:**

**Número de compte - IBAN:**

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**BIC/Código SWIFT:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Tipus de pagament:** Pagament periòdic :  / Pagament únic:

**Data - Localitat**

**Signatura**

Senyor/a \_\_\_\_\_,

amb DNI núm. \_\_\_\_\_, com a tutor/a o representant legal del/de la deutor/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_