

D/D^a. _____ Ingeniero Técnico de
Obras Públicas, **colegiado nº** _____, con domicilio en la comunidad
autónoma de Catalunya

SOLICITA

Modificar la domiciliación de las cuotas colegiales y abonarlas, a partir de esta fecha,
al Col·legi d'Enginyers Tècnics d'Obres Públiques de Catalunya.

Y para que conste, firmo la presente en _____, a ____ de
_____ de 20__.

Firma del interesado

AL ILUSTRE COLEGIO DE INGENIEROS TÉCNICOS DE OBRAS PÚBLICAS



Ordre de domiciliació de dèbit directe SEPA CORE

SEPA CORE Direct Debit Mandate

Referència de l'ordre de domiciliació:

Mandate reference

Coincidirà amb el CIF del deutor

Identificador del creditor : ES36585Q5856255D

Creditor Identifier

Nom del creditor : Col·legi d'Enginyers Tècnics d'Obres Públiques de Catalunya

Creditor's Name

Adreça : Numància 95-99, local 5

Address

Codi Postal –Població : 08029-Barcelona

Postal Code- City

Província – País : Barcelona - España

Town-Country

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació el deutor autoritza (A) al creditor a enviar instruccions a la entitat del deutor per a carregar en el seu compte, i (B) a la entitat per a efectuar càrrecs en el 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 de contracte subscrit per la mateixa. La sol·licitud de reemborsament s'haurà d'efectuar dins de les vuit setmanes que segueixen a la data del càrrec en compte. Pot obtenir informació addicional sobre els seus drets en la seva entitat financera.

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 emplenar pel deutor /to be completed by the debtor**Nom del deutor**

Debtor's name

(Titular/s del compte de càrrec- Account holder/s)

Adreça del deutor

Address

Codi postal - Població

Postal code and city of the debtor

Província - País del deutor

Town- Country of the debtor

Swift-BIC del banc deutor

Swift-BIC of the debtor bank

Número de compte - IBAN

Account number of the debt- IBAN

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando por ES

Spanish IBAN up to 24 positions starting by ES

Tipus de pagament

Type of payment

X Pagament recurrent

Recurrent payment

Data - Localitat

Date, location in which you are signing

Signatura del deutor/s

Signature(s) of the debtor(s)

TOTS ELS CAMPS S'HAN D'EMPLENAR OBLIGATÒRIAMENT.

UN COP SIGNADA AQUESTA ORDRE DE DOMICILIACIÓ, S'HA D'ENVIAR AL CREDITOR PER A LA SEVA CUSTÒDIA.

ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.

Protecció de Dades Personals

- Responsable: COL·LEGI D'ENGINYERS TECNICS D'OBRES PUBLICQUES DE CATALUNYA
- Finalitat: Gestionar la sol·licitud de l'interessat com a col·legiat o precol·legiat al Col·legi.
- Drets: Accés, rectificació, supressió, oposició, portabilitat i limitació al tractament, RGPD (UE) 2016/679, a C / Numància, 95, LS, 08029-Barcelona o per correu electrònic a: catalunya@cetop.cat
- Més informació: <https://www.enginyerscivils.cat/ca/privacitat-proteccio-dades>.