

Referència de l'ordre de domiciliació:  
Mandate reference

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

Identificador del creditor:  
Creditor identifier

E	S	5	7	Z	Z	Z	Q	0	8	4	0	0	0	1	B
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Nom del creditor:  
Creditor's name

**INSTITUT CATALÀ DEL SÒL – INCASÒL**

NIF: **Q0840001B**

Fiscal Identification Number

Adreça del creditor: **c./ Còrsega, 273-279**  
Address

Població: **Barcelona**  
City

Província: **Barcelona**  
Town

Codi Postal: **08008**  
Postal code

País: **Espanya**  
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.

Nom del deutor/s: (titular/s del compte de càrrec)  
Debtor's name

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

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

NIF:   
Fiscal Identification Number

Adreça del deutor:  
Address

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

Població:  
City

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

Província:  
Town

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

Codi Postal:  
Postal code

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

País:  
Country

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

SWIFT BIC:  
Swift BIC

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

Número de compte – IBAN:  
Account number – IBAN

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

Tipus de pagament:  
Type of payment

Pagament recurrent  
Recurrent payment

o  
or

Pagament únic  
One-off payment

Data:  
Date

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

Localitat:  
Location in which are signing

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

Signatura del deutor/s  
Signature of the debtor

Signatura entitat bancària  
Signature of the bank