

Referencia de la orden de domiciliación:  
Mandate reference

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

Identificador del creditor:  
Creditor identifier

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

Nombre del creditor: **INSTITUT CATALÀ DEL SÒL – INCASÒL**  
Creditor's name

NIF: **Q0840001B**  
Fiscal Identification Number

Dirección del creditor: **c./ Corsega, 273-279**  
Address

Población: **Barcelona**  
City

Provincia: **Barcelona**  
Town

Código Postal: **08008**  
Postal code

País: **Espanya**  
Country

Mediante la firma de esta orden de domiciliación el deudor autoriza (A) al creditor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para cargar en su cuenta, y (B) a la entidad para efectuar cargos en su cuenta siguiendo las instrucciones del creditor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito por la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha del cargo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

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.

Nombre del deudor/es: (titular cuenta de cargo)  
Debtor's name


NIF:   
Fiscal Identification Number

Dirección del deudor:  
Address

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

Población:   
City

Provincia:   
Town

Código Postal:   
Postal code

País:   
Country

SWIFT BIC:  
Swift BIC

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

Número de cuenta – IBAN:  
Account number – IBAN

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

Tipo de pago:  
Type of payment

Pago recurrente  
Recurrent payment

o  
or

Pago único  
One-off payment

Fecha:  
Date

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

Localidad:  
Location in which are signing

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

Firma del deudor/s  
Signature of the debtor

Firma/Sello entidad financiera  
Signature of the bank