



## Full de donatiu (persones físiques)

D'acord amb l'art. 4.2 de la Llei orgànica 8/2007, de 4 de juliol, de finançament dels partits polítics

### DADES PERSONALS Escriuiu amb lletra clara i majúscules

Nom i cognoms		DNI
Adreça		Data de naixement
Codi Postal	Població	
Telèfons	Correu electrònic	

En compliment del que disposa la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, quedo assabentat/da que les meves dades identificatives i bancàries estan emmagatzemades en un fitxer automatitzat titularitat d'Esquerra Republicana de Catalunya que té per finalitat realitzar la gestió administrativa de les donacions.

Per exercir els drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació que em reconeix l'esmentada llei, cal que dirigeixi un escrit a Esquerra Republicana de Catalunya, Ref. Base de dades, carrer Calàbria 166 - 08015 Barcelona, o a [administracio@esquerra.org](mailto:administracio@esquerra.org).

### VULL COL·LABORAR AMB ESQUERRA REPUBLICANA DE CATALUNYA

### SIGNATURA DEL/DE LA DONANT

amb una aportació econòmica  puntual  
 mensual

de ..... euros

### DADES BANCÀRIES

Em comprometo a abonar els rebuts que Esquerra Republicana de Catalunya, mitjançant domiciliació bancària, envii al meu compte **que indico en el full número 2 d'aquest document**

Per interrompre els donatius periòdics cal que dirigeixi un escrit a: Esquerra Republicana de Catalunya, ref. Donatius, Calàbria, 166, 08015 Barcelona

### CERTIFICAT DE LA DONACIÓ

Esquerra Republicana de Catalunya es compromet a enviar un certificat d'aquesta donació a la persona donant durant el primer trimestre de l'exercici següent a la donació.

### RESERVAT PER A ESQUERRA REPUBLICANA

Data d'entrada	Número
Secció local	

### Aquest document consta de dos fulls. Cal remetre el document sencer per tal que sigui vàlid

Cal adjuntar a aquest full de donatiu una còpia del document d'identitat

Trameteu l'original d'aquest full de donatiu junt amb el full 2 (ni fotocòpies ni fax) a:

✉ Esquerra Republicana–Secretaria de Finances i Administració: Calàbria, 166, 08015 Barcelona



## Ordre de domiciliació directa - SEPA

SEPA Direct Debit Mandate

full **2**

Reservat per a la Secretaria de Finances i Administració

Referència de l'ordre de domiciliació: <i>Mandate reference</i>					
Identificador del creditor: <b>ES90123G08678120</b> <i>Creditor identifier</i>					
Nom del creditor: <b>ESQUERRA REPUBLICANA DE CATALUNYA</b> <i>Creditor's name</i>					
NIF <i>Fiscal Identification Number</i>	<b>G08678120</b>	Adreça del creditor: <b>Calàbria, 166</b> <i>Address</i>			
Població <i>City</i>	<b>Barcelona</b>	Codi Postal <i>Postal Code</i>	<b>08015</b>	País <i>Country</i>	<b>Catalunya</b>

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació el deutor autoritza (A) al creditor a enviar instruccions a l'entitat del deutor per a fer càrrecs en el seu compte, i (B) a l'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 adicional sobre els seus drets a 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/a: (titular del compte de càrrec):  
*Debtor's name*

NIF  
*Fiscal Identification Number*

Adreça del deutor/a  
*Address*

Codi postal  
*Postal code*

Població  
*City*

País  
*Country*

Swift BIC  
*Swift BIC*

Número de compte – IBAN:  
*Account number – IBAN*

Tipus de pagament:  
*Type of payment*

Periòdic  
*Recurrent payment*

Pagament únic  
*One-off payment*

Signatura del deutor  
*Signature of the debtor*

Data:  
*Date*

Localitat:  
*Location in which you are signing*

Tots els camps han de ser emplenats obligatòriament.

Una vegada signada aquesta ordre de domiciliació ha de ser enviada al creditor per a la seva custòdia.

*All gaps are mandatory. Once this mandate has been signed must be sent to creditor for storage.*

### Aquest document consta de dos fulls. Cal remetre el document sencer per tal que sigui vàlid

Cal adjuntar a aquesta ordre de domiciliació una còpia del document d'identitat

Trameteu l'original d'aquesta ordre de domiciliació junt amb el full 1 (ni fotocòpies ni fax) a:

✉ Esquerra Republicana–Secretaria de Finances i Administració: Calàbria, 166, 08015 Barcelona