



SOL.LICITUD DE MODIFICACIÓ DE TÍTOLS

TÍTOLS a modificar _____

ANTIC SOCI

Soci/sòcia núm. _____

DUPLICAT	SI	-	NO
NÚM. D'EXPEDIENT			
	/		

En/Na _____

NIF _____, en nom propi com a _____

de/d' _____

NIF _____ Telèfons _____

Correu electrònic _____

Domicili de subministrament _____

Domicili postal _____

Població _____ Codi Postal _____

NOU SOCI

Soci/sòcia núm. _____

Factura en paper

En/Na _____

NIF _____, en nom propi com a _____

De/d' _____

NIF _____ Telèfons _____

Correu electrònic _____

Domicili de subministrament _____

Domicili postal _____

Població _____ Codi Postal _____

Herència Trasllat Compra-venda d'habitatge _____

SI EL DOMICILI ESTÀ LLOGAT (informatiu)

Nom: _____ NIF _____

Telèfons _____

Correu electrònic _____

Vilassar de Mar, _____ de/d' _____ del 20 _____

Signatura antic/ga soci/a

Signatura nou/va soci/a

El nou/va soci/a manifesta conèixer i acceptar en tot el seu contingut, els Estatuts d'Aigües de la Mina Vella.



ORDRE DE DOMICILIACIÓ DE DÈBIT DIRECTE SEPA

CREDITOR

Referència de l'Ordre de Domiciliació (abonat): _____

Nom: AIGÜES DE VILASSAR, SLU - **CIF:** B08321960

Nom: AIGÜES DE LA MINA VELLA, SCP - **CIF:** J08488850

Adreça: Camí Ral, 33

CP – Població: 08340 VILASSAR DE MAR

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació, el/la deutor/a autoritza (A) al creditor a enviar instruccions a l'entitat del/de la deutor/a per carregar al seu compte i (B) a l'entitat per efectuar els càrrecs al seu compte, seguint les instruccions del creditor. Com part dels seus drets, el/la deutor/a està legitimat/da al reemborsament per la seva entitat en els termes i condicions del contracte subscrit amb la mateixa. La sol·licitud de reemborsament haurà d'efectuar-se dins de les vuit setmanes que segueixen a la data de càrrec en compte. Podeu obtenir informació addicional sobre els vostres drets en la vostra entitat financera.

DEUTOR/A

Abonat/da: _____

Titular subministrant: _____

Adreça: _____

CP – Població: _____

Telèfon: _____ **Correu electrònic:** _____

Titular IBAN: _____

Swift BIC (pot contenir 8 o 11 posicions) **opcional:** _____

Número de compte – IBAN: _____

(A l'estat espanyol consta de 24 posicions i comença sempre amb ES)

Tipus de pagament: **Pagament recurrent**

Data: _____

Signatura:

UN COP SIGNADA AQUESTA ORDRE DE DOMICILIACIÓ HA DE SER TRAMESA AL CREDITOR PER LA SEVA CUSTÒDIA.