EL MOLI

Sol·licitud d'inscripció com a simpatitzant

full 1

Dades personals (escriviu amb lletra clara i majúscules)

Nom i cognoms	DNI
Adreça	
Codi postal	Població
Telèfon fix	Telèfon mòbil
Correu electrònic	
Estudis	
Professió	Data de naixement

Altres afiliacions (cíviques, culturals, esportives, col·legi professional...)

Tipus de quota

Em comprometo a pagar a El Molí Espai Social , mitjançant domiciliació bancària, una quota*

☐ especial: €/any**

☐ normal: 20,00 €/any

* Aquestes quotes són vigents des de l'1 de juny de 2025. La quota s'actualitza anualment.
** La quota especial és superior a la quota normal i és fixada lliurement pel/per la simpatitzant.

Signatura del/de la sol·licitant

En compliment del que disposa la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, quedo assaben-tat/da que les meves dades identificatives i bancàries, junt amb les dades obtingudes durant la meva vinculació, estan emmagatzemades en un fitxer automatitzat titularitat d'El Molí Espai Social que té per finalitat realitzar la gestió administrativa i organitza-tiva, i si escau, realitzar el cobrament de quotes. Per exercir els drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació que em reconeix l'esmentada llei, cal que dirigeixi un escrit a El Molí Espai Social, Ref. Base de dades, carrer Mossèn Camil Rossell, 16 – 08130 Santa Perpètua de Mogoda, o a elmolispm@elmoliespaisocial.cat

Reservat per a la Secretaria.

Nom i cognoms	
Data d'entrada	Número de simpatitzant

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

Trameteu l'original d'aquesta sol·licitud d'inscripció com a simpatitzant junt amb el full 2 (ni fotocòpies ni fax) a:

✉ El Molí Espai Social / Mossèn Camil Rossell, 16 – 08130 Santa Perpètua de Mogoda.

EL MOLI

Ordre de domicialiació directa - SEPA

SEPA Direct Debit Mandate

full **2**

Reservat per a la Secretaria de Finances i Administració

Referència de l'ordre de domiciliació: *Mandate reference*		
Identificador del creditor: *Creditor identifier*		
Nom del creditor: *Creditor's name* **EL MOLÍ ESPAI SOCIAL**		
NIF *Fiscal Identification Number* **G75785584**	Adreça del creditor: *Address* **Mossèn Camil Rossell, 16**	
Població *City* **Santa Perpètua de Mogoda**	Codi Postal *Postal Code* **08130**	País *Country*

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 legitimitat 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 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 20,00.-€/any** *Recurrent payment* ☐ Especial: €/any *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.
Trameteu l'original d'aquesta ordre de domiciliació junt amb el full 1 (ni fotocòpies ni fax) a:

✉ **Mossèn Camil Rossell, 16 – 08130 Santa Perpètua de Mogoda**

El Moli-SEPA-110