



DADES DE L'EMPRESA

Empresa

NIF (empresa)

Persona de contacte

Càrrec

Adreça

Municipi

Codi postal

Telèfon

E-mail

Web

QUOTA DE PARTICIPACIÓ

Em comprometo a abonar la quota de participació per import de:

500 € (+21% IVA) en concepte de Inscripció Borsa de Subcontractació 2026 + nom empresa

En cas que no li interessi renovar la Inscripció Borsa de Subcontractació per les anualitats successives, haurà de comunicar-ho per escrit, amb un preavís mínim d'un mes abans de la finalització de l'anualitat en curs, enviant un correu electrònic a internacionalitzacio@cambrabcn.cat. Si no s'efectua el preavís en el termini establert, la inscripció es renovarà automàticament i es cobrarà la quota de participació corresponent a l'anualitat següent, sense necessitat de cap altra notificació per part de la Cambra.

Data _____

Signatura

Enviar per email: internacionalitzacio@cambrabcn.cat, juntament amb el comprovant de pagament.

Les seves dades personals seran tractades, per la Cambra Oficial de Comerç, Serveis, Indústria i Navegació de Barcelona (en endavant, "la Cambra"), amb la finalitat de gestionar la seva sol·licitud i possibilitar la participació en aquest programa i remetre-li comunicacions a propòsit de la Cambra i les seves activitats. En la mesura que es tracta de missions internacionals es podrien comunicar les seves dades a empreses i/o institucions fora de l'Espai Econòmic Europeu que no atorguin un nivell suficient de protecció i, l'esmentada comunicació, implicaria una transferència internacional de dades. Tant el tractament per part de la Cambra, com la comunicació a tercers participants a la missió, incloent aquells fora de l'EEE, es durà a terme en base al compliment contractual derivat de la seva participació al programa, per l'enviament de comunicacions per part de la Cambra, un interès legítim art. 21.2 Llei 34/2002. En cas que vulgui obtenir informació addicional a propòsit dels esmentats tractaments així com sobre l'exercici dels seus drets d'accés, informació, d'oposició, de rectificació, de supressió, d'oblit, limitació de tractament i portabilitat de les seves dades, pot adreçar-se a la Cambra a Av. Diagonal, 452 - 08006 Barcelona, www.cambrabcn.org, o lopd@cambrabcn.cat

Ordre de domiciliació de dèbit directe SEPA

SEPA Direct Debit Mandate



A emplenar pel creditor / To be completed by the creditor

Referència de l'ordre de domiciliació: Borsa de Subcontractació Industrial
Mandate reference

Identificador del creditor / Creditor Identifier: ES86000Q0873001B

Nom del creditor / Creditor's name: CAMBRA OFICIAL DE COMERÇ, INDÚSTRIA, SERVEIS I NAVEGACIÓ DE BARCELONA

Adreça / Address: Avinguda Diagonal, 452

Codi postal - Població - Província / Postal Code - City - Town: 08006 Barcelona

País / Country: Espanya

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació, el deutor autoritza (A) al creditor a enviar instruccions a l'entitat del deutor per fer càrrecs al seu compte i (B) a l'entitat per efectuar els 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 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. 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.

A emplenar pel deutor / To be completed by the debtor

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

Adreça del deutor / Address of the debtor

Codi postal - Població - Província / Postal Code - City - Town

CIF/NIF

País del deutor / Country of the debtor

Swift BIC / Swift BIC

Número de compte - IBAN / Account number - IBAN

A Espanya L'IBAN consta de 24 posicions començant sempre per ES / Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipus de pagament / Type of payment **Pagament recurrent**
Recurrent payment

Data - Localitat / Date - location in which you are signing

Signatura del deutor / Signature of the debtor

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 CUSTODIA
ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.