

No escriviu en el espai ombrejats, si us plau

Un cop emplenat, envieu aquest formulari escanejat al mail documentacio@icater.org o bé per fax al 937330667

Dades per facturació i autorització de cessió de dades per a domiciliació bancària de pagaments

Jo, Sr./Sra. _____ amb NIF _____ i domicili fiscal al
C/ _____ de _____ (localitat) CP _____,

AUTORITZO el personal de la Biblioteca de l'Il·lustre Col·legi d'Advocats de Terrassa a què comuniquin les meves dades i el número del meu compte bancaria la Llibreria La Jurídica, EXCLUSIVAMENT a fi i efecte que l'esmentada Llibreria pugui girar al meu compte el càrrec corresponent a l'adquisició dels llibres següents:

1.

2.

3.

4.

5.

El **compte bancari** on vull que es domiciliï el pagament és el següent (codi IBAN):

ES

Terrassa, a _____ de/d' _____ de _____

Signatura:

Amb la signatura del present, us informem que les vostres dades personals sol·licitades en aquest formulari es cediran a la Librería La Jurídica, S.L., CIF B62473780, amb domicili social en C/Vía Augusta, 42 08006 - Barcelona, Tel. 934 521 056 - 618 689 873, e-mail: libreria@lajuridica.es, societat inscrita al Registre Mercantil de Barcelona, Tom 33266, Foli 82, Full B227967. Per obtenir més informació sobre la seva política de privacitat, podeu consultar la seva pàgina web <http://www.lajuridica.es>.

Demanat proveïdor (data/hora):

E-mail col·legiat avís arribada:

Recollit per col·legiat (data/hora):

Observacions: