

ORDEN DOMICILIACIÓN ADEUDO DIRECTO (SEPA)

V. GT 1609



Ayuntamiento de
Cabrerizos

Registro

A rellenar por la Administración

Número
Fecha

Solicitante Representante	Apellidos y Nombre o Razón Social		DNI/CIF
	Nombre de la vía pública	C. Postal	Municipio
	Teléfono fijo contacto / Fax	Teléfono móvil contacto	Dirección correo electrónico

Interesado Representado	Apellidos y Nombre o Razón Social		DNI/CIF
	Nombre de la vía pública	C. Postal	Municipio
	Teléfono fijo contacto / Fax	Teléfono móvil contacto	Dirección correo electrónico

Domicilio notificación	Nombre de la vía pública		C. Postal	Municipio
	<input type="checkbox"/> Solicitante <input type="checkbox"/> Representado	Notificación telemática <input type="checkbox"/> De este asunto <input type="checkbox"/> De todos los asuntos	Avisos Recibir a través de SMS <input type="checkbox"/> Recibir a través de correo electrónico <input type="checkbox"/>	

Asunto	<p>Asunto que motiva esta solicitud.</p> <p>ORDEN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA</p>
--------	---

Recibos	<p>Indique que Recibos desea Domiciliar</p> <p>Ruego que a partir de la fecha abajo indicada, carguen a la cuenta / libreta indicada, por tiempo indefinido, mientras no exista orden en contrario, los recibos emitidos por el Ayuntamiento de Cabrerizos</p>					
	<p>DOMICILIO TRIBUTARIO:</p> <p style="text-align: center;"><u>TRIBUTO / TASA</u></p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> TASA SUM. AGUA/S. ALCANTARTILLADO</td> <td><input type="checkbox"/> IBI URBANA / IBI RÚSTICA</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> TASA RECOGIDA DE BASURAS</td> <td><input type="checkbox"/> TASA TENENCIA DE PERROS</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> IVTM</td> <td><input type="checkbox"/> OTROS:</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> TASA SUM. AGUA/S. ALCANTARTILLADO	<input type="checkbox"/> IBI URBANA / IBI RÚSTICA	<input type="checkbox"/> TASA RECOGIDA DE BASURAS	<input type="checkbox"/> TASA TENENCIA DE PERROS	<input type="checkbox"/> IVTM
<input type="checkbox"/> TASA SUM. AGUA/S. ALCANTARTILLADO	<input type="checkbox"/> IBI URBANA / IBI RÚSTICA					
<input type="checkbox"/> TASA RECOGIDA DE BASURAS	<input type="checkbox"/> TASA TENENCIA DE PERROS					
<input type="checkbox"/> IVTM	<input type="checkbox"/> OTROS:					

Número de Cuenta	Indique los datos de la Entidad Bancaria:									
	<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>IBAN</th> <th>Entidad</th> <th>Sucursal</th> <th>D.C.</th> <th>Número de Cuenta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="5" style="background-color: #cccccc; height: 20px;"></td> </tr> </tbody> </table> <p>TITULAR DE LA CUENTA:</p>	IBAN	Entidad	Sucursal	D.C.	Número de Cuenta				
IBAN	Entidad	Sucursal	D.C.	Número de Cuenta						

Nota	LA DEVOLUCIÓN DE CUALQUIER RECIBO que conste en esta Orden implica la ANULACIÓN AUTOMÁTICA de la domiciliación bancaria
------	--

Firma	<p>De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de lo siguiente:</p> <p>— Los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento.</p> <p>— Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas.</p> <p>— Ud, tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este Ayuntamiento.</p>	<p>En Cabrerizos, a _____ de _____ de _____</p> <p style="text-align: center;">Firma</p>
-------	--	--