

# ORDEN DOMICILIACIÓN ADEUDO DIRECTO (SEPA)

V. GT 2101



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

Recibos	Indique que <b>Recibos</b> desea Domiciliar 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
	<b>DOMICILIO TRIBUTARIO:</b>  _____ <p style="text-align: center;"><u>TRIBUTO / TASA</u></p> <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"/> OTROS: <input type="checkbox"/> IVTM

Número de Cuenta	Indique los datos de la <b>Entidad Bancaria:</b>									
	<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> TITULAR DE LA CUENTA: _____	IBAN	Entidad	Sucursal	D.C.	Número de Cuenta				
IBAN	Entidad	Sucursal	D.C.	Número de Cuenta						

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

Firma	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: — 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. — Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas. — 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.	En Cabrerizos, a _____ de _____ de _____ <p style="text-align: center;">Firma</p>
-------	---	--