



AYUNTAMIENTO DE CUBAS DE LA SAGRA

Orden de domiciliación de contribuyente directo SEPA

Cumplimentar por Ayuntamiento

Referencia de la orden de domiciliación: _____

Identificador del Ayuntamiento: _____

Nombre del Ayuntamiento: _____

Dirección – Cód. Postal – Población – Provincia: _____

Cumplimentar por Contribuyente

DNI/NIE/CIF: _____ Nombre, Apellidos/R. Social: _____

T.Via: _____ Domicilio: _____ Numero: _____ Portal: _____ Escalera: _____ Planta: _____ Puerta: _____ CP: _____

Municipio: _____ Provincia: _____ Teléfono: _____ Correo Elec.: _____

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el Contribuyente autoriza al Ayuntamiento a enviar instrucciones a la entidad del Contribuyente para adeudar su cuenta y a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del Ayuntamiento. Podrá obtener información detallada en su entidad financiera.

Domiciliación

Tipo de pago: Pago Recurrente [] o Pago Único []

Banco o caja: _____

Oficina: _____

Dirección: _____

Localidad: _____

Concepto o conceptos: _____

IBAN

Entidad

Sucursal

Cuenta

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACION DEBE SER ENVIADA AL AYUNTAMIENTO PARA SU CUSTODIA. LA ENTIDAD DEL CONTRIBUYENTE REQUIERE AUTORIZACION DE ESTE PREVIA AL CARGO EN CUENTA DE LOS CONTRIBUYENTES DIRECTOS. EL DEUDOR PODRA GESTIONAR DICHA AUTORIZACION CON LOS MEDIOS QUE SU ENTIDAD PONGA A SU DISPOSICION.

Advertencia: Para que esta solicitud surta efecto en el presente año, deberá presentarse con un mes de antelación al ingreso voluntario. En otro caso, no será considerada hasta el siguiente. De cualquier forma tendrá validez para sucesivos vencimientos por tiempo indefinido, de no hacer indicación, por escrito, quien podrá anular la domiciliación o trasladarla a otro establecimiento.

CLAUSULA PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES: Los datos recogidos serán incorporados en el fichero correspondiente, cuya finalidad es la Gestión de Tributos Municipales y podrían ser cedidos de conformidad con la legislación en materia de protección de datos. El órgano responsable del fichero es el Ayuntamiento ante el que el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del Art. 5 de la Ley Orgánica 15/99, de 13 diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal.

En _____, a _____ de _____ de 20_____

Firma: