



ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA, TRIBUTOS DE CARÀCTER PERIÓDICO

Solicitante (Sujeto pasivo)	
Nombre y apellidos	DNI

Representante (si es el caso)			
Nombre y apellidos			DNI
Domicilio para notificar			Tel.
Localidad	Provincia	CP	@ Dirección electrónica

Cumplimente los datos de su cuenta para la domiciliación bancaria (el titular deberá ser el de los recibos)														
Nombre del banco o caja:														
Número de cuenta o libreta. Código de cuenta corriente (IBAN)														
E	S													

Situación económica de la unidad familiar			
<p>Mediante la firma de esta orden de domiciliación usted autoriza este Ayuntamiento a enviar órdenes a su banco para cargar su cuenta de acuerdo con las órdenes del Ayuntamiento. Como parte de sus derechos, tiene derecho a ser reembolsado por su banco en virtud de los términos y condiciones del acuerdo suscrito con su banco. Este reembolso tendrá que reclamarse en un plazo de 8 semanas a partir de la fecha de cargo en su cuenta. Sus derechos están explicados en una instrucción que puede obtener en su entidad financiera.</p> <p>La presente orden de domiciliación tendrá validez por tiempo indefinido, mientras no sea anulada por la persona interesada, se modifique el nombre del titular de la cuenta de que se trata, rechazada por la entidad de crédito o devuelto el recibo por los motivos que a continuación se detallan: AC01: Número de cuenta incorrecto (IBAN no válido), AC04: Cuenta Cancelada, AC06: Cuenta bloqueada y/o cuenta bloqueada por el deudor para Deudas Directas, AC13: Tipo de cuenta deudora inválida, AG01: Cuenta no admite Deudas Directas, MD01: Mandato no válido o inexistente, MD02: Faltan datos del mandato o son incorrectos, RR01: falta identificación o cuenta de la deuda.</p> <p>La solicitud la realizó específicamente sobre los recibos que indico a continuación:</p>			
TRIBUTO	REFERENCIA (objeto tributario)*	TRIBUTO	REFERENCIA (objeto tributario)*
TRIBUTO	REFERENCIA (objeto tributario)*	TRIBUTO	REFERENCIA (objeto tributario)*
TRIBUTO	REFERENCIA (objeto tributario)*	TRIBUTO	REFERENCIA (objeto tributario)*

*REFERENCIAS: IVTM: matrícula vehículo, VADOS: nº placa, IBI URBANA: nº fijo (8 dígitos), IBI Rústico: NIF titular, IAE: referencia (13 dígitos)

Documentación que se adjunta	
<input type="checkbox"/>	Fotocopia NIF del sujeto pasivo o cotitular de la unidad familiar
<input type="checkbox"/>	En caso de presentación por un tercero autorizado: copia del NIF del titular y acreditación de representación (autorización firmada, poder notarial en caso de personas jurídicas, etc).
<input type="checkbox"/>	Certificado acreditativo de la titularidad de la cuenta o ficha de mantenimiento de terceros
<input type="checkbox"/>	Fotocopia del último recibo pagado para cada uno de los objetos cuya domiciliación se solicita

Silla, de / d' de 20

Firma

Les dades personals facilitades seran tractades per l'Ajuntament de Silla com a responsable de tractament, amb la finalitat de dur a terme la gestió administrativa del tràmit que sol·licita. Vostè podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació o oposició presentant un escrit acompanyat del NIF en la Seu Electrónica de l'Ajuntament de Silla o a la persona delegada de protecció de dades (dpd@silla.es). També es pot fer presencialment a l'Oficina d'Assistència a la Ciutadania (OAC) (Carrer Castell, 8). Si considera que s'ha vulnerat el seu dret a la protecció de dades personals, pot interposar una reclamació davant de l'Agència Estatal de Protecció de Dades (www.aepd.es). Té disponible més informació del tractament de les seues dades en: Sede Electrónica - AJUNTAMENT DE SILLA (dival.es)

Los datos personales facilitados serán tratados por el Ayuntamiento de Silla como responsable de tratamiento, con el fin de llevar a cabo la gestión administrativa del trámite que solicita. Usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación u oposición presentando un escrito acompañado del NIF en la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Silla o a la persona delegada de protección de datos (dpd@silla.es). También se puede hacer presencialmente a la Oficina de Asistencia a la Ciudadanía (OAC) (Carrer Castell, 8). Si considera que se ha vulnerado su derecho a la protección de datos personales, puede interponer una reclamación ante la Agencia Estatal de Protección de Datos (www.aepd.es). Tiene disponible más información del tratamiento de sus datos en: Sede Electrónica - AJUNTAMENT DE SILLA (dival.es)