M L	***EXCM. AJUNTAMENT DE SAGUNTO*** ***TRESORERIA-SERVEI DE RECAPTACIÓ*** **TREASURY-COLLECTION SERVICE**

ORDRE DE DOMICILIACIÓ DE DEUTE DIRECTE SEPA / *SEPA DIRECT DEBIT MANDATE*

Alta ☐	Modificació ☐	Baixa ☐

Referència de l'ordre de domiciliació (NÚMERO FIXE)/ Mandate reference (fixed number :

Objecte Imposable/ Taxable object:

I.B.I. U. ***Núm fixe*** ☐	***TAXA FEM*** ***Núm. fixe*** ☐	***TAXA MERCATS*** ***Núm. fixe*** ☐	***I.A.E.*** ***Ref Censal*** ☐	***I.B.I. R.*** ***Referència catastral*** ☐
Referencia catastral				
CANONS M ***Núm. fixe*** ☐	***I.V.T.M.*** ***Matricula*** ☐	***TÁXA GUALS*** ***Núm. fixe*** ☐	***QUIOSCOS*** ***Núm. fixe*** ☐	***ALTRES*** (especificar) ☐

TITULAR DEL REBUT/ Receipt Holder	***DNI/NIF/NIE:***
TITULAR DEUTOR (titular cta bco) / Information of the debtor:	***DNI/NIF/NIE:***
Adreça del deutor/ IAddress of the debtor:	
Codi postal / Postal Code:	*Població/ City:*
Província / Town:	*País del deutor I Country of the debtor:*

Nm de compte - IBAN (pot contindre fins 34 posicions) / Account number — IBAN (up to 34 characters)

'- En Espanya el IBAN consta de 24 posicions començant sempre per ES / *Spanish IBAN of 24positions always starting ES -'*

**** S'haurà d' aportar sempre fotocopia de la llibreta d'estalvis, rebut, extracte o quansevol altre document expedit per l' Entitat Financera, on consten el nom del titular, N.I.F./C.I.F. i el número de compte IBAN i copia del DNI ****

Tipus de pagament / Type of payment: ***RCUR - recurrent***

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació, el deutor autoritza el creditor a enviar instruccions a la entitat del deutor per satisfer al seu compte i a l'entitat per efectuar els deutes al seu compte seguint les instruccions del creditor. Como part dels seus drets, el deutor està legitimat al reembossament per seua entitat en els termes i condicions del contracte subscrit amb aquesta La sol.licitud de reembossament haurà d'efectuar-se dins de les huit setmanes que segueixen a la data de càrrec en compte. Pot obtindre informació addicional sobre els seus drets en la seua entidat financera.

By signing this mandate form, you authorise the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eigth weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank

DADES DEL CREDITOR/ I *Information of creditor*

Nom del Creditor / Creditor's name: AJUNTAMIENT DE SAGUNT, Identificador del creditor / Creditor Identifier: P4622200F

Adreça /Address: C/ AUTONOMIA, 2 / Codi postal / Postal Code:46500 Població/ City: SAGUNT País / Country: ESPANYA

Sagunt , a.....de.....de 2.....

El titular del rebut o representant/ The receipt holder or authorized person Signatura obligatòria/Signed:	El titular de la compte (si es diferent del titular del rebut)/ The Account Holder (only if different from debtor) Signatura/Signed:

TOTS ELS CAMPS I DADES HAN DE SER COMPLIMENTADES OBLIGATORIAMENT. UNA VEGADA SIGNADA L'ORDE DE DOMICILIACIÓ HA DE SER ENVIADA AL CREDITOR PER SU CUSTODIA JUNTO A LA DOCUMENTACION. *ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUSTBE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE NEXT TO THE DOCUMENTATION*

D' acord amb el que estableix l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal se vos informa que les dades facilitades per vosté en aquest imprés serán objecte de tratactament informatitzat i passaran a formar part del fitxer de la Tresorería d'aquest Ajuntament, pot exercir davant el mateix els drets d'accés , rectificació, cancelació i oposició.