



EXCM. AYUNTAMIENTO DE SAGUNTO
TRESORERIA-SERVICIO DE RECAUDACION
TREASURY-COLLECTION SERVICE

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA / SEPA DIRECT DEBIT MANDATE

Alta <input type="checkbox"/>	Modificación <input type="checkbox"/>	Baja <input type="checkbox"/>
-------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------

Referencia de la orden de domiciliación (NÚMERO FIJO)/ Mandate reference (fixed number):

Objeto Imponible / Taxable object:

I.B.I. U. Núm. fijo <input type="checkbox"/>	TASA BASURAS Núm. fijo <input type="checkbox"/>	TASA MERCADO. Núm. fijo <input type="checkbox"/>	I.A.E. Ref. Censal <input type="checkbox"/>	I.B.I. R. Referencia catastral <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Referencia catastral	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CANONES M Núm. fijo <input type="checkbox"/>	I.V.T.M. Matricula <input type="checkbox"/>	TÁSA VADOS Núm. fijo <input type="checkbox"/>	QUIOSCOS Núm. fijo <input type="checkbox"/>	OTROS (especificar) <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

TITULAR RECIBO/ RECEIPT HOLDER:	DNI/NIF/NIE:
--	--------------

TITULAR DEUDOR (titular Cta bco) / Information of the debtor:	DNI/NIF/NIE:
--	--------------

Dirección del deudor / Address of the debtor:

Código postal / Postal Code:	Población/ City:
------------------------------	------------------

Provincia / Town:	País del deudor / Country of the debtor:
-------------------	--

Número de cuenta - IBAN (puede contener hasta 34 posiciones) / Account number — IBAN (up to 34 characters)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

' - En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES / Spanish IBAN of 24 positions always starting ES -'

**** Se deberá aportar siempre fotocopia de la libreta de ahorro, recibo, extracto o cualquier otro documento expedido por la Entidad Financiera, donde consten el nombre del titular, N.I.F./C.I.F. y el número de cuenta IBAN, copia del DNI y copia recibo a domiciliar****

Tipo de pago / Type of payment: RCUR – recurrente

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

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 eight 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.

DATOS DEL ACREEDOR/ I Information of creditor

Nombre del acreedor / Creditor's name: AY UNTAMIENTO DE SAGUNTO; Identificador del acreedor / Creditor Identifier: P4622200F
Dirección /Address: C/ AUTONOMIA, 2Código postal / Postal Code:46500 Población/ City: SAGUNTO País / Country: ESPAÑA

Sagunto, a.....de.....de 20.....

El titular del recibo o representante/ The debtor or authorized person Firma obligatoria/Signed:	El titular de la cuenta (sólo si es distinto al titular del rebur)/ The Account Holder (only if different from debtor) Firma/Signed:
--	--

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA 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
De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal se le informa que los datos facilitados por Vd mediante este impreso van a ser objeto de tratamiento informatizado, pasando a formar parte de fichero de la Tesorería de este Ayuntamiento, pudiendo ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.