Excmo. Ayuntamiento de Illana

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

☐ Alta ☐ Baja ☐ Modificación

Referencia de la orden / Expediente ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nombre del acreedor: **AYUNTAMIENTO DE ILLANA**
Dirección: **Plaza de la constitución S/N**
Código postal -Población-Provincia-País: **19119 – Illana – Guadalajara – (ESPAÑA)**
Identificador del acreedor: **ES06031P1917900A**

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar en su cuenta y (B) 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.

Titular de la cuenta de cargo:

_____ ***N.I.F:***. _____

Dirección: ***Email:***

_____

C.Postal Población -Provincia País: ***Tfno.-***

_____

En caso de que no coincida el titular de los tributos con el titular de la cuenta de cargo debe rellenar los datos siguientes:

Titular de los tributos:

_____ ***N.I.F:***. _____

Dirección: ***Email:***

_____

C.Postal Población -Provincia País: ***Tfno.-***

_____

TRIBUTOS A DOMICILIAR*:*

☐ ***TODOS LOS TRIBUTOS DE COBRO PERIÓDICO POR RECIBOS QUE GENERE ESTE AYUNTAMIENTO*** **TIPO DE PAGO RECURRENTE**

SOLO ESTOS TRIBUTOS ***IDENTIFICACION, CALLE, Nº Y PISO O REFERENCIA CATASTRAL, MATRICULA ETC***

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Número de cuenta - IBAN

E S ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

En Illana a: ____ ***de*** _____ ***de 2.02***____

Firma del titular de la cuenta de cargo: _____

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.
UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.

Recibido en el Ayuntamiento

____ / ____ / ***2.02***___

A cumplimentar por el titular de la cuenta de cargo

En cumplimiento del REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO sobre Protección de Datos, le informamos que sus datos serán incorporados a los tratamientos del AYUNTAMIENTO DE ILLANA utilizando los mismos con las limitaciones y en la forma que impone el citado Reglamento y otras leyes que afectan a las Administraciones Locales. La finalidad de estos tratamientos es la de ser utilizados en la prestación del servicio solicitado. En el caso de que usted quiera ejercitar los derechos ARCO que le asisten, puede dirigirse al AYUNTAMIENTO DE ILLANA Plaza de la Constitución, 1 19119 Illana (Guadalajara) -

*** Habiendo leído la presente información sobre Protección de Datos Personales, SÍ / NO autorizo expresa e inequívocamente el tratamiento de los datos personales aportados por mí en este documento.**

** **Firma del interesado, representante o tutor.**