AYUNTAMIENTO DE ILLANA
PZA. CONSTITUCION, Nº 1 19119 – ILLANA (GUADALAJARA)

Orden de domiciliación del Sistema Especial de Pagos (SEP) – IBI Urbano

Alta [x] Baja [ ] Modificación [ ]

Referencia de la orden:	
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:	**ES06031P1917900-A**

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar 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 emanas 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:

_____ ***Telf:*** _____

C.Postal - Población - Provincia País

_____ ***Email:*** _____

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:

_____ ***Telf:*** _____

C.Postal - Población - Provincia País

_____ ***Email:*** _____

TRIBUTOS A DOMICILIAR CORRESPONDIENTES AL SISTEMA ESPECIAL DE PAGOS

Con la firma del presente documento se manifiesta la conformidad a que se envíe el preaviso de cargo en cuenta hasta un día antes de la fecha de cobro.

TODOS LOS IMPUESTOS SOBRE BIENES INMUEBLES URBANOS

TIPO DE PAGO RECURRENTE

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

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

Recibido en el Ayuntamiento

____ / ____ / 2.02___

Firma del titular de la cuenta de cargo: _____

A cumplimentar por el 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.

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.** ⊙ ○

SR. ALCALDE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ILLANA (GUADALAJARA)

Tlf.: 969 133 001 / ayuntamientodeillana@hotmail.com