



ORDEN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

REGISTRO A rellenar por la Administración

Organo CONCEJALÍA DELEGADA DE HACIENDA - SERVICIO DE RECAUDACIÓN

Interesado

Apellidos y Nombre o Razón Social							N.I.F
Nombre de la vía pública	Numero	Escalera	Piso	Puerta	C. Postal	Municipio	
Teléfono fijo de contacto	Teléfono móvil de contacto	Dirección de correo electrónico					

Actúa en representación de (1)

Apellidos y Nombre o Razón Social							N.I.F
Nombre de la vía pública	Numero	Escalera	Piso	Puerta	C. Postal	Municipio	
Teléfono fijo de contacto	Teléfono móvil de contacto	Dirección de correo electrónico					

Recibo/os a domiciliar (2)

El solicitante, cuyos datos son los consignados anteriormente, solicita carguen a la cuenta/libreta indicada, el importe de el/los siguiente/es recibo/os que se expresan a continuación a partir de la fecha _____

TITULAR DEL RECIBO: _____

<u>TRIBUTO/TASA</u>	<u>OBJETO TRIBUTARIO</u>	
<input type="checkbox"/> IBI Urbana	Ref. Catastral	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> IBI Rústica	Ref. Catastral	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> IVTM	Matrícula	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Sº CEMENTERIO	Nº Sepultura	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> BASURAS	Ref. Catastral	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> VADOS	Ref. Catastral	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> OTROS	Especificar	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>

Datos Bancarios (3)

DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA (20 dígitos):

APELLIDOS Y NOMBRE _____ DNI _____
(Titular de la cuenta, rellenar en caso de ser diferente del titular del recibo)

Código Banco Código Sucursal D. Control Número de Cuenta / Libreta

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Firma (4)

En _____ a _____ de _____ de _____

Firmado: _____

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 diciembre de Protección de datos de Carácter Personal, se le informa que los datos contenidos o recabados en este documento forman parte del fichero automatizado de titularidad del Ayuntamiento de Camarma de Esteruelas, con la finalidad de gestionar los ingresos municipales. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Registro General.

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA ORDEN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

Este modelo deberá ser cumplimentado a máquina o utilizando bolígrafo sobre superficie dura, en letra clara y legible. Podrá obtener el citado modelo en las dependencias municipales o en la página web municipal www.aytocamarma.es, debiendo imprimir y presentar en el Registro General del Ayuntamiento.

(1) Representante. En el caso de que se actúe por medio de representante, además de rellenar todos los datos de identificación previstos, deberá adjuntar los documentos que acrediten la representación conferida.

(2) Recibo/os a domiciliar. Se deberá consignar el nombre del titular del recibo, que no tiene por qué coincidir con el titular de la cuenta, así como especificar todos los objetos tributarios que se domicilien y su tipo.

(3) Datos Bancarios. Será imprescindible rellenar los 20 dígitos, así como el resto de datos bancarios.

(4) Firma. El presente escrito deberá ser suscrito por el interesado o, en su caso, por su representante, indicando el lugar y fecha en que se presenta.