



## AYUNTAMIENTO DE CABANILLAS DE LA SIERRA N.I.F. P2802900G

### ORDEN DE DOMICILIACION ADEUDO DIRECTO SEPA

ALTA

MODIFICACION

BAJA

#### DATOS DEL CONTRIBUYENTE

NIF: \_\_\_\_\_ Nombre/Razón Social: \_\_\_\_\_

Primer apellido: \_\_\_\_\_ Segundo apellido: \_\_\_\_\_

#### DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Tipo de vía: \_\_\_\_\_ Vía: \_\_\_\_\_ Nº/Km: \_\_\_\_\_ Esc: \_\_\_\_\_ Planta: \_\_\_\_\_ Puerta: \_\_\_\_\_

C.P.: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

#### DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA: (A RELLENAR SOLO SI NO COINCIDE CON EL/LA TITULAR DEL RECIBO)

NIF: \_\_\_\_\_ Nombre/Razón Social: \_\_\_\_\_

Primer apellido: \_\_\_\_\_ Segundo apellido: \_\_\_\_\_

#### DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Tipo de vía: \_\_\_\_\_ Vía: \_\_\_\_\_ Nº/Km: \_\_\_\_\_ Esc: \_\_\_\_\_ Planta: \_\_\_\_\_ Puerta: \_\_\_\_\_

C.P.: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

#### ORDEN DE DOMICILIACION: (NO OLVIDE DAR ORDEN A LA ENTIDAD FINANCIERA PARA QUE ATIENDA EL RECIBO A SU PRESENTACION)

IBAN	BANCO	ENTIDAD	D.C	CUENTA
-----	-----	-----	-----	-----

#### DATOS DE LOS RECIBOS A DOMICILIAR

OBJETO TRIBUTARIO (Domicilio del inmueble, Epígrafe, Matrícula, etc)				
<input type="checkbox"/>	IBI URBANA			
<input type="checkbox"/>	IBI RUSTICA			
<input type="checkbox"/>	T. BASURA			
<input type="checkbox"/>	I.VEHICULOS			
<input type="checkbox"/>	IAE			
<input type="checkbox"/>	OTROS _____			

Esta domiciliación estará vigente para sucesivos vencimientos y por tiempo indefinido, mientras usted no modifique o cancele su petición, salvo devolución del cargo, momento en el cual quedará automáticamente anulada y deberá solicitar una nueva domiciliación. Esta orden debe ser enviada al acreedor para su custodia y comunicada a la Entidad Bancaria para que se atienda el recibo a su presentación.

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza al acreedor (Ayuntamiento de Cabanillas de la Sierra) 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. 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.

En \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma del titular de la cuenta: