



AJUNTAMENT D'ONDA
12200 ONDA (CASTELLÓ)

DOMICILIACIÓN BANCARIA

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA

El Pla, 1
Tel: 964 600 050
Fax: 964 604 133
CIF: P1208400J
ESPAÑA

1. DATOS DEL TITULAR DEL TRIBUTO (OBLIGADO AL PAGO):

1.1. Datos de la persona interesada

Nombre y apellidos / Razón social	NIF/CIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>

1.2. Datos del/la representante

Nombre y apellidos	NIF/CIF	Relación
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1.3. Datos a efectos de notificación

Dirección		Localidad y provincia		CP
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
Úso	Teléfono	FAX	Dirección electrónica	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

2. DATOS DE LOS RECIBOS A DOMICILIAR (figuran en el último recibo emitido por el Ayuntamiento de Onda):

Tributo: concepto	Objeto tributario: <small>(Inmueble, matrícula vehículo, núm. de nicho, núm. de vado y otros)</small>	Ref. Domiciliación	Identificador del acreedor

EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

3. DATOS BANCARIOS:

Entidad Dirección Población

IBAN

<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"/>
Internacional	Entidad	Oficina	DC	Número de cuenta															

Titular de la cuenta NIF/CIF Telf.

Firma de la persona titular de la cuenta
(Autorizando la domiciliación)

Firma y sello de la entidad bancaria

Tipo de pago: Pago recurrente

4. DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:

Fotocopia del DNI/CIF del/la titular del tributo y, en su caso, del/la titular de la cuenta, así como los recibos a domiciliar

5. SOLICITA

La domiciliación de los recibos anteriormente indicados en la cuenta apertura en la entidad de crédito que se ha señalado, para que dichos recibos sean presentados al cobro, en lo sucesivo, en la entidad bancaria designada, a la que se le remite copia de esta solicitud para que se efectúe los pagos con cargo a dicha cuenta.

Firma de la persona solicitante (titular del recibo)

ADVERTENCIA: Esta domiciliación tendrá validez por tiempo indefinido en tanto no sea anulada por el interesado (titular del tributo o titular de la cuenta), no se modifique el sujeto pasivo del tributo domiciliado, no sea rechazada por la entidad de depósito, o la administración disponga expresamente su invalidez por razones justificadas

Onda, de de

El Ayuntamiento de Onda guardará secreto respecto de los datos de carácter personal que nos habéis facilitado y os garantiza la adopción de las medidas de seguridad necesarias para velar por vuestra confidencialidad. Asimismo os informamos de la posibilidad de ejercer gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos previstos en la ley orgánica 15/1999 (BOE Núm. 298, de 14/12/1999).



1. DATOS DEL TITULAR DEL TRIBUTO (OBLIGADO AL PAGO):

1.1. Datos de la persona interesada

Nombre y apellidos / Razón social	NIF/CIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>

1.2. Datos del/la representante

Nombre y apellidos	NIF/CIF	Relación
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1.3. Datos a efectos de notificación

Dirección	Localidad y provincia	CP	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Úrb	Teléfono	FAX	Dirección electrónica
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. DATOS DE LOS RECIBOS A DOMICILIAR (figuran en el último recibo emitido por el Ayuntamiento de Onda):

Tributo: concepto	Objeto tributario: <i>(Inmueble, matrícula vehículo, núm. de nicho, núm. de vado y otros)</i>	Ref. Domiciliación	Identificador del acreedor

3. DATOS BANCARIOS:

Entidad Dirección Población

IBAN

<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"/>
Internacional		Entidad		Oficina		DC		Número de cuenta											

Titular de la cuenta NIF/CIF Telf.

Firma de la persona titular de la cuenta
(Autorizando la domiciliación)

Firma y sello de la entidad bancaria

Tipo de pago: Pago recurrente

4. DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:

Fotocopia del DNI/CIF del/la titular del tributo y, en su caso, del/la titular de la cuenta, así como los recibos a domiciliar

5. SOLICITA

La domiciliación de los recibos anteriormente indicados en la cuenta abierta en la entidad de crédito que se ha señalado, para que dichos recibos sean presentados al cobro, en lo sucesivo, en la entidad bancaria designada, a la que se le remite copia de esta solicitud para que se efectúe los pagos con cargo a dicha cuenta.

Firma de la persona solicitante (titular del recibo)

ADVERTENCIA: Esta domiciliación tendrá validez por tiempo indefinido en tanto no sea anulada por el interesado (titular del tributo o titular de la cuenta), no se modifique el sujeto pasivo del tributo domiciliado, no sea rechazada por la entidad de depósito, o la administración disponga expresamente su invalidez por razones justificadas

Onda, de de



1. DATOS DEL TITULAR DEL TRIBUTO (OBLIGADO AL PAGO):

1.1. Datos de la persona interesada

Nombre y apellidos / Razón social	NIF/CIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>

1.2. Datos del/la representante

Nombre y apellidos	NIF/CIF	Relación
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1.3. Datos a efectos de notificación

Dirección	Localidad y provincia	CP	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Úso	Teléfono	FAX	Dirección electrónica
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. DATOS DE LOS RECIBOS A DOMICILIAR (figuran en el último recibo emitido por el Ayuntamiento de Onda):

Tributo: concepto	Objeto tributario: <i>(Inmueble, matrícula vehículo, núm. de nicho, núm. de vado y otros)</i>	Ref. Domiciliación	Identificador del acreedor

3. DATOS BANCARIOS:

Entidad Dirección Población

IBAN

<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"/>
Internacional		Entidad		Oficina		DC		Número de cuenta											

Titular de la cuenta NIF/CIF Telf.

Firma de la persona titular de la cuenta
(Autorizando la domiciliación)

Firma y sello de la entidad bancaria

Tipo de pago: Pago recurrente

4. DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:

Fotocopia del DNI/CIF del/la titular del tributo y, en su caso, del/la titular de la cuenta, así como los recibos a domiciliar

5. SOLICITA

La domiciliación de los recibos anteriormente indicados en la cuenta abierta en la entidad de crédito que se ha señalado, para que dichos recibos sean presentados al cobro, en lo sucesivo, en la entidad bancaria designada, a la que se le remite copia de esta solicitud para que se efectúe los pagos con cargo a dicha cuenta.

Firma de la persona solicitante (titular del recibo)

ADVERTENCIA: Esta domiciliación tendrá validez por tiempo indefinido en tanto no sea anulada por el interesado (titular del tributo o titular de la cuenta), no se modifique el sujeto pasivo del tributo domiciliado, no sea rechazada por la entidad de depósito, o la administración disponga expresamente su invalidez por razones justificadas

Onda, de de