AJUNTAMENT D'ONDA
12200 ONDA (CASTELLÓ)

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

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

ORDRE DE DOMICILIACIÓ DE DEUTE DIRECTE SEPA

1. DADES DE LA PERSONA TITULAR DE LA TRIBUTACIÓ (AMB OBLIGACIÓ AL PAGAMENT):

1.1. *Dades de la persona interesada*

Nom i cognoms / Raó social	NIF/CIF

1.2. Dades del/la representant

Nom i cognoms	NIF/CIF	Relació

1.3. Dades a efectes de notificació

Adreça	Localitat i província provincia	CP

Pa²s	Telèfon	FAX	Adreça electrònica

2. DADES DELS REBUTS A DOMICILIAR (figuren en l'últim rebut emés per l'Ajuntament d'Onda):

Tribut: concepte	Objecte tributari: *(Immoble, matrícula vehicle, núm. de nínxol, núm. de gual i altres)*	Ref. Domiciliació	Identificador del creditor

EXEMPLAR PER A L'A DMINISTRACIÓ

3. DADES BANCÀRIES:

Entitat | Direcció | Població

IBAN

Internacional	Entitat	Oficina	DC	Número de compte

Titular del compte | NIF/CIF | Telf.

Signatura de la persona titular del compte

(Autoritzant la domiciliació)

Signatura i segell de l'entitat bancària

Tipus de pagament: Pagament recurrent

4. DOCUMENTS QUE S'ACOMPANYEN:

Fotocòpia del DNI/CIF del/la titular del tribut i, si escau, del/la titular del compte, així com dels rebuts a domiciliar

5. SOL·LICITE

La domiciliació dels rebuts, anteriorment indicats, en el compte obert en l'entitat de crèdit que s'assenyala, perquè siguen presentats al cobrament, d'ara en avant, en l'entitat bancària designada, a la qual es remet còpia d'aquesta sol·licitud perquè efectue els pagaments al compte esmentat.

Signatura de la persona sol·licitant (titular del rebut)

Onda, ____ de/d' ____ de ____

ADVERTIMENT: Aquesta domiciliació tindrà validesa per temps indefinit en tant no siga anul·lada per la persona interessada (titular del tribut o titular del compte), no es modifique el subjete passiu del tribut domiciliat, no siga rebutjada per l'entidad de dipòsit, o l'administració la invalide expressament per raons justificades

L'Ajuntament d'Onda guardarà secret de les dades de caràcter personal que ens heu facilitat i us garanteix l'adopció de les mesures de seguretat necessàries per a la vostra confidencialitat. Així mateix, us informem que teniu reconeguda la possibilitat d'exercitar gratüitament els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, en els termes establerts en la llei orgànica 15/1999 (BOE Núm. 298, de 14/12/1999).

AJUNTAMENT D'ONDA
12200 ONDA (CASTELLÓ)

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

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

ORDRE DE DOMICILIACIÓ DE DEUTE DIRECTE SEPA

1. DADES DE LA PERSONA TITULAR DE LA TRIBUTACIÓ (AMB OBLIGACIÓ AL PAGAMENT):

1.1. *Dades de la persona interesada*

Nom i cognoms / Raó social	NIF/CIF

1.2. Dades del/la representant

Nom i cognoms	NIF/CIF	Relació

1.3. Dades a efectes de notificació

Adreça	Localitat i província provincia	CP

Pa²s	Telèfon	FAX	Adreça electrònica

2. DADES DELS REBUTS A DOMICILIAR (figuren en l'últim rebut emés per l'Ajuntament d'Onda):

Tribut: concepte	Objecte tributari: *(Immoble, matrícula vehicle, núm. de nínxol, núm. de gual i altres)*	Ref. Domiciliació	Identificador del creditor

EXEMPLAR PER A L'ENTITAT BANCÀRIA

3. DADES BANCÀRIES:

Entitat | Direcció | Població

IBAN

Internacional	Entitat	Oficina	DC	Número de compte

Titular del compte | NIF/CIF | Telf.

Signatura de la persona titular del compte

(Autoritzant la domiciliació)

Signatura i segell de l'entitat bancària

Tipus de pagament: Pagament recurrent

4. DOCUMENTS QUE S'ACOMPANYEN

Fotocòpia del DNI/CIF del/la titular del tribut i, si escau, del/la titular del compte, així com dels rebuts a domiciliar

5. SOL·LICITE

La domiciliació dels rebuts, anteriorment indicats, en el compte obert en l'entitat de crèdit que s'assenyala, perquè siguen presentats al cobrament, d'ara en avant, en l'entitat bancària designada, a la qual es remet còpia d'aquesta sol·licitud perquè efectue els pagaments al compte esmentat.

Signatura de la persona sol·licitant (titular del rebut)

Onda, ____ de/d' ____ de ____

ADVERTIMENT: Aquesta domiciliació tindrà validesa per temps indefinit en tant no siga anul·lada per la persona interessada (titular del tribut o titular del compte), no es modifique el subjete passiu del tribut domiciliat, no siga rebutjada per l'entidad de dipòsit, o l'administració la invalide expressament per raons justificades

L'Ajuntament d'Onda guardarà secret de les dades de caràcter personal que ens heu facilitat i us garanteix l'adopció de les mesures de seguretat necessàries per a la vostra confidencialitat. Així mateix, us informem que teniu reconeguda la possibilitat d'exercitar gratuïtament els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, en els termes establerts en la llei orgànica 15/1999 (BOE Núm. 298, de 14/12/1999).

AJUNTAMENT D'ONDA
12200 ONDA (CASTELLÓ)

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

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

ORDRE DE DOMICILIACIÓ DE DEUTE DIRECTE SEPA

1. DADES DE LA PERSONA TITULAR DE LA TRIBUTACIÓ (AMB OBLIGACIÓ AL PAGAMENT):

1.1. *Dades de la persona interesada*

Nom i cognoms / Raó social	NIF/CIF

1.2. Dades del/la representant

Nom i cognoms	NIF/CIF	Relació

1.3. Dades a efectes de notificació

Adreça	Localitat i província provincia	CP

Pa²s	Telèfon	FAX	Adreça electrònica

2. DADES DELS REBUTS A DOMICILIAR (figuren en l'últim rebut emés per l'Ajuntament d'Onda):

Tribut: concepte	Objecte tributari: *(Immoble, matrícula vehicle, núm. de nínxol, núm. de gual i altres)*	Ref. Domiciliació	Identificador del creditor

EXEMPLAR PER AL CONTRIBUENT

3. DADES BANCÀRIES:

Entitat | Direcció | Població

IBAN

Internacional	Entitat	Oficina	DC	Número de compte

Titular del compte | NIF/CIF | Telf.

Signatura de la persona titular del compte

(Autoritzant la domiciliació)

Signatura i segell de l'entitat bancària

Tipus de pagament: Pagament recurrent

4. DOCUMENTS QUE S'ACOMPANYEN

Fotocòpia del DNI/CIF del/la titular del tribut i, si escau, del/la titular del compte, així com dels rebuts a domiciliar

5. SOL·LICITE

La domiciliació dels rebuts, anteriorment indicats, en el compte obert en l'entitat de crèdit que s'assenyala, perquè siguen presentats al cobrament, d'ara en avant, en l'entitat bancària designada, a la qual es remet còpia d'aquesta sol·licitud perquè efectue els pagaments al compte esmentat.

Signatura de la persona sol·licitant (titular del rebut)

Onda, ____ de/d' ____ de ____

ADVERTIMENT: Aquesta domiciliació tindrà validesa per temps indefinit en tant no siga anul·lada per la persona interessada (titular del tribut o titular del compte), no es modifique el subjete passiu del tribut domiciliat, no siga rebutjada per l'entidad de dipòsit, o l'administració la invalide expressament per raons justificades

L'Ajuntament d'Onda guardarà secret de les dades de caràcter personal que ens heu facilitat i us garanteix l'adopció de les mesures de seguretat necessàries per a la vostra confidencialitat. Així mateix, us informem que teniu reconeguda la possibilitat d'exercitar gratüitament els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, en els termes establerts en la llei orgànica 15/1999 (BOE Núm. 298, de 14/12/1999).