Ayuntamiento de TORREJÓN DE ARDOZ

ORDEN DE DOMICILIACION DE ADEUDO DIRECTO SEPA - TRIBUTOS

REFERENCIA DE LA ORDEN DE DOMICILIACION *(Indicar con una X)*

☐ Todos los recibos girados a nombre del titular del recibo
☐ Los recibos asociados a los objetos tributarios que se indican:*

CONCEPTO	REFERENCIA

*** CONCEPTOS: IBI:** Su referencia es la Referencia Catastral - **IAE:** Su referencia es la Referencia de IAE - **VADOS:** Su referencia es el número de placa de Vado - **IVTM:** Su referencia es la Matrícula del Vehículo -**BASURA:** Su referencia es la Referencia Catastral.

Datos del acreedor

Identificador del acreedor: **P-2814800E**

Nombre del acreedor: AYUNTAMIENTO DE TORREJÓN DE ARDOZ Dirección: PLAZA MAYOR, 1

Código Postal: 28850 Municipio TORREJON DE ARDOZ Provincia: MADRID País: ESPAÑA

Titular del recibo

Nombre y apellidos/Razón social…….....NIF/NIE…….....

Dirección (a efectos de notificaciones)……...

C. Postal…….Municipio…….Provincia……

Teléfonos……../……Correo electrónico……..

Datos bancarios

Titular de la cuenta de cargo

Nombre y apellidos……:…….....NIF/NIE.....

Dirección ……..……..……

C. Postal……..……Municipio……..……..……Provincia……...País……..

Número de cuenta *(Aportar fotocopia del documento acreditativo de la cuenta bancaria)*

IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	DC	CUENTA CORRIENTE

Swift BIC *(solo a rellenar en caso de tener la cuenta fuera de España)*

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza al Ayuntamiento de Torrejón de Ardoz a enviar instrucciones a su entidad para adeudar en su cuenta y a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del Ayuntamiento de Torrejón de Ardoz. 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 semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

Firma del titular de la cuenta Firma del/ de la titular del recibo

Torrejón de Ardoz,……. de……..de 20……..

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE
UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACION DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA

EXCMO. SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE TORREJÓN DE ARDOZ

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), el Ayuntamiento de Torrejón de Ardoz le informa que los datos de carácter personal que se solicitan en este impreso, los cuales son necesarios para poder tramitar su solicitud, serán incorporados a un fichero de su propiedad autorizando a aquel el tratamiento de dichos datos personales para el mantenimiento, gestión, control y seguimiento de la misma. Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Ayuntamiento de Torrejón de Ardoz, a través del Servicio de Atención Integral al Ciudadano (SAIC), Plaza Mayor, 1. 28850 Torrejón de Ardoz (Madrid).

CIF: P-2814800E- Nº Registro Entidades Locales 01281489

GTB-011- A ED2