



**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.

Los datos personales aportados en su solicitud serán tratados por el AYUNTAMIENTO DE CABANILLAS DE LA SIERRA con la finalidad de dar cumplimiento a los procedimientos recaudatorios adoptados por el Ayuntamiento como garantía al adecuado ejercicio de sus competencias y mantener registro de su desarrollo a efectos de su posterior acreditación y únicamente podrán ser cedidos a los órganos y servicios de recaudación del AYUNTAMIENTO DE CABANILLAS DE LA SIERRA, que será gestionado por la entidad EMILIO RUIZ BLASCO S.L., con C.I.F. B81023293 y domicilio social situado en CL FUENTE GRANDE, 18, LA CABRERA (MADRID). Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el AYUNTAMIENTO DE CABANILLAS DE LA SIERRA en la dirección anteriormente indicada mediante solicitud escrita acompañada de copia del DNI. De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR).

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

Firma del titular de la cuenta: