Ayuntamiento de
San Martín de Valdeiglesias

Plaza Real, 1
28680 San Martín de Valdeiglesias (Madrid)
Tel.: 91 861 13 08 / 09 /10 - Fax: 91 861 13 97
www.sanmartindevaldeiglesias.es
ayuntamiento@sanmartindevaldeiglesias.es

# Orden de domiciliación Bancaria

☐ Alta ☐ Baja ☐ Modificación

| | |
|---|---|
| *Nombre de la entidad:* | **AYUNTAMIENTO DE SAN MARTIN DE VALDEIGLESIAS** |
| *Dirección:* | **Plaza Real nº 1** |
| *Código postal -Población-Provincia-País* | **28680 – San Martín de Valdeiglesias – Madrid –(ESPAÑA)** |
| *Identificador del acreedor:* | **P2813300G** |

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al Ayuntamiento a enviar instrucciones a la entidad Bancaria del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad Bancaria para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del Ayuntamiento. 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.

***Titular de la cuenta de cargo***

_____ ***N.I.F.*** _____

En caso de que no coincida el titular de los tributos con el titular de la cuenta de cargo debe rellenar los datos siguientes:

***Titular de los tributos***

_____ ***N.I.F.*** _____

***Dirección***

_____ ***Telefono*** _____

***C.Postal Población -Provincia País***

_____

## TRIBUTOS A DOMICILIAR:

☐ **TODOS LOS TRIBUTOS QUE SE GENEREN POR ESTE AYUNTAMIENTO ó**

☐ **SOLAMENTE LOS TRIBUTOS QUE SE INDICA A CONTINUACIÓN:**

| ***SOLO ESTOS TRIBUTOS*** | ***IDENTIFICACION, (CALLE, Nº Y PISO O REFERENCIA CATASTRAL, MATRICULA ETC)*** |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

**NOTA IMPORTANTE**: ORDENANZA GENERAL DE RECAUDACIÓN DE LOS TRIBUTOS Y OTROS INGRESOS DE DERECHO PÚBLICO LOCALES. Artículo 11, apartado 2º: "……La comunicación de las nuevas domiciliaciones deberán efectuarse con una antelación mínima de dos meses a la fecha de inicio del período voluntario. En caso contrario surtirá efectos en el ejercicio siguiente….."

***Número de cuenta - IBAN***

| E | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES**

***Localidad - Fecha:*** _____

***Firma del titular de la cuenta de cargo:*** _____

**ILTMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO**

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de San Martín de Valdeiglesias (Madrid) y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.