



## SOLICITUD DOMICILIACIÓN DE PAGO DE RECIBOS EN ENTIDADES DE CRÉDITO

ORDENANTE (Titular de la Cuenta)	
DNI/TR/PASAPORTE/NIF	
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	

MEDIO DE NOTIFICACIÓN (rellenar una de las dos opciones)			
<input type="radio"/> DOCUMENTO ELECTRÓNICO			
CORREO ELECTRÓNICO			
MÓVIL			
<input type="radio"/> DOCUMENTO PAPEL			
DIRECCIÓN			
CP	POBLACIÓN		
PROVINCIA		MÓVIL	

CUENTA CARGO					
BANCO O CAJA		ENTIDAD	OFICINA	D.C.	N.º DE CUENTA
SUCURSAL					
PAÍS		IBAN		BIC*	

\* El BIC sólo será obligatorio para cuentas europeas localizadas fuera de España.

OBLIGADO AL PAGO	
DNI/TR/PASAPORTE/NIF	
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	

OBJETO DE DOMICILIACIÓN (se deberá acompañar fotocopia de los recibos que se domicilian)		
CONCEPTO	Nº RECIBO	DETALLES (MATRÍCULA, DIRECCIÓN, REFERENCIA CATASTRAL, Nº CONTADORES....)

ADVERTENCIA
LA PRESENTE SOLICITUD DEBERÁ ENTREGARSE UN MES ANTES DE LOS PLAZOS DE INGRESO VOLUNTARIO. EN OTRO CASO, NO SE CONSIDERARÁ HASTA EL PERIODO SIGUIENTE. TENDRÁ VALIDEZ PARA SUCESIVOS VENCIMIENTOS POR TIEMPO INDEFINIDO, MIENTRAS EL ORDENANTE NO INDIQUE LO CONTRARIO. SE ENTENDERÁ LA RENUNCIA A ESTA DOMICILIACIÓN SI UN RECIBO NO FUERE SATISFECHO POR LA ENTIDAD. EN TAL CASO, SI FINALIZARA EL PLAZO DE INGRESO VOLUNTARIO SIN SER ABONADO/S QUEDARÁN INCURSOS EN APREMIO.



**DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR** (Señale con una X el/los documentos que aporta).

- FOTOCOPIA DEL RECIBO O RECIBOS MÁS RECIENTES QUE DESEA DOMICILIAR.
- FOTOCOPIA DEL N.I.F. DEL TITULAR DE LA CUENTA (ORDENANTE).
- FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LA TITULARIDAD DE LA CUENTA.

**PROTECCIÓN DE DATOS**

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que el tratamiento de los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad GESTIÓN TRIBUTARIA Y RECAUDACIÓN responsabilidad de AYUNTAMIENTO DE OHANES con la finalidad de GESTIÓN TRIBUTARIA Y RECAUDACIÓN DE LA HACIENDA LOCAL, en base a la legitimación de OBLIGACIÓN LEGAL. [Más información sobre Protección de Datos personales](#) en este enlace, en el apartado de privacidad de [www.ohanes.es](http://www.ohanes.es) o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad GESTIÓN TRIBUTARIA Y RECAUDACIÓN.



**FIRMA**

EN , A

(FIRMA DEL INTERESADO O REPRESENTANTE)