



Ajuntament de Sant Adrià de Besòs

ORDRE DE DOMICILIACIÓ DIRECTA-SEPA D'EXACCIONS MUNICIPALS PERIÒDIQUES – NO MENSUALS ORDEN DE DOMICILIACIÓN DIRECTA-SEPA DE EXACCIONES MUNICIPALES PERIÓDICAS – NO MENSUALES

Aquesta domiciliació produirà efecte l'any vinent, excepte que s'hagi presentat al menys quatre mesos abans del començament del període recaptatori.
Esta domiciliación surtirà efecto para el próximo año, excepto que se haya presentado al menos cuatro meses antes del comienzo del período recaudatorio.

1. EL CREDITOR / EL ACREEDOR

AJUNTAMENT DE SANT ADRIÀ DE BESÒS Plaça de la Vila, 12. 08930 Sant Adrià de Besòs (Barcelona)	CIF: P0819300E Telèfon / Teléfono: 933812004
---	---

2. DADES DE LES EXACCIONS A DOMICILIAR / DATOS DE LAS EXACCIONES A DOMICILIAR

Titular del rebut Titular del recibo	DNI / NIE / NIF / CIF
--	------------------------------------

Concepte Tributari / Concepto Tributario	Fet Imposable (finca, pis, matrícula, local, etc.) / Hecho Imponible
<input type="checkbox"/> IMPOST D'ACTIVITATS ECONÒMIQUES (IAE) IMPUESTO DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS (IAE)	
<input type="checkbox"/> IMPOST DE VEHICLES TRACCIÓ MECÀNICA (IVTM) IMPUESTO DE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA (IVTM)	
<input type="checkbox"/> IMPOST BÉNS IMMOBLES (IBI) IMPUESTO BIENES INMUEBLES (IBI)	
<input type="checkbox"/> MERCAT ABASTAMENTS / MERCADO ABASTOS	
<input type="checkbox"/> GUALS / VADOS	
<input type="checkbox"/> MERCAT ENCANTS / MERCADO ENCANTES	
<input type="checkbox"/> ESCOMBRARIES COMERCIALS / BASURAS COMERCIALES	
<input type="checkbox"/> Altres / Otros (indicar)	

Sant Adrià de Besòs, ____ d'/de ____ de 20 ____

Signatura del titular de l'exacció / Firma del titular de la exacción
(Amb segell en cas de societat / Con sello en caso de sociedad)

- Obligatori:** S'adjunta **FOTOCÒPIA DNI / NIE / NIF o CIF** del titular del rebut
Obligatorio: Se adjunta **FOTOCOPIA DNI / NIE / NIF o CIF** del titular del recibo
- S'adjunta **FOTOCÒPIA DE L'ÚLTIM REBUT PAGAT** de les exaccions a domiciliari, per evitar errors
Se adjunta FOTOCOPIA DEL ÚLTIMO RECIBO PAGADO de las exacciones a domiciliari, para evitar errores

3. L'ORDENANT / EL ORDENANTE

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació D'EXACCIONS MUNICIPALS, l'ordenant autoritza a l'AJUNTAMENT DE SANT ADRIÀ DE BESÒS, el creditor, a enviar instruccions a l'entitat financera de l'ordenant per debitar càrrecs per aquestes exaccions al seu compte, i així mateix, autoritza la seva entitat financera per debitar aquestes exaccions al seu compte d'acord amb les instruccions de l'AJUNTAMENT DE SANT ADRIÀ DE BESÒS.

Mediante la firma de esta orden de domiciliación DE EXACCIONES MUNICIPALES, el ordenante autoriza al AYUNTAMIENTO DE SANT ADRIÀ DE BESÒS, el acreedor, a enviar instrucciones a la entidad financiera del ordenante para adeudar cargos por estas exacciones municipales en su cuenta, y también autoriza a su entidad financiera para efectuar los adeudos de estas exacciones en su cuenta siguiendo las instrucciones del AYUNTAMIENTO DE SANT ADRIÀ DE BESÒS.

Titular del compte corrent Titular de la cuenta corriente	DNI / NIE / NIF / CIF
Direcció Dirección	Població Población
Adreça electrònica Dirección electrónica	CP
	Telèfon Teléfono

Dades del compte bancari / Datos de la cuenta bancaria

Número de compte-IBAN / Número de cuenta-IBAN	<input checked="" type="checkbox"/> Pagament recurrent / Pago recurrente
IBAN	CC
Entitat	Nº Compte
Oficina	
E S	

Sant Adrià de Besòs, ____ d'/de ____ de 20 ____

Signatura del titular del compte corrent / Firma del titular de la cuenta corriente
(Amb segell en cas de societat / Con sello en caso de sociedad)

- Obligatori:** S'adjunta **FOTOCÒPIA DNI / NIE / NIF o CIF** del titular del compte corrent
Obligatorio: Se adjunta **FOTOCOPIA DNI / NIE / NIF o CIF** del titular de la cuenta corriente
- S'adjunta **FOTOCÒPIA de la cartilla, certificat o document acreditatiu** de la titularitat del compte corrent
Se adjunta FOTOCOPIA de la cartilla, certificado o documento acreditativo de la titularidad de la cuenta corriente

TOTS ELS CAMPS S'HAN D'EMPLENAR OBLIGATORIAMENT, UNA VEGADA SIGNADA AQUESTA ORDRE DE DOMICILIACIÓ, S'HA D'ENVIAR AL CREDITOR PER A LA SEVA CUSTÒDIA.
TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.

Les dades facilitades per vostè en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament de Sant Adrià de Besòs i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seves competències. De conformitat amb la Llei Orgànica 15/99, de protecció de Dades de Caràcter Personal, vostè podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant el Registre General d'Entrada de l'Ajuntament de Sant Adrià de Besòs.
Los datos facilitados por usted en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ayuntamiento de Sant Adrià de Besòs y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgànica 15/99, de protección de Datos de Caràcter Personal, usted podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro General de Entrada del Ayuntamiento de Sant Adrià de Besòs.