

 <p>AYUNTAMIENTO DE AMBITE Servicio de Colaboración con la Gestión Tributaria y Recaudatoria Teléfono 91 665 36 60 • Fax 91 682 47 89 Correo electrónico: recaudacion@ambite.es</p>	<p>SOLICITUD ORDEN DE DOMICILIACION ADEUDO DIRECTO SEPA</p>	SELLO DE REGISTRO

SEÑALE CON UNA CRUZ, CUAL ES SU SOLICITUD:

ALTA MODIFICACIÓN BAJA

INTERESADO/ OBLIGADO TRIBUTARIO					
NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN		NIF		TELÉFONO MÓVIL	
DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES: CALLE / PLAZA / AVENIDA NOMBRE DE LA VÍA		Nº	PISO	PUERTA	CÓDIGO POSTAL
MUNICIPIO	PROVINCIA	CORREO ELECTRÓNICO			

REPRESENTANTE (DEBERÁ JUSTIFICARSE)					
NOMBRE Y APELLIDOS		NIF		TELÉFONO MÓVIL	
DOMICILIO: CALLE / PLAZA / AVENIDA NOMBRE DE LA VÍA		Nº	PISO	PUERTA	CÓDIGO POSTAL
MUNICIPIO	PROVINCIA	CORREO ELECTRÓNICO			

SOLICITO LA DOMICILIACIÓN DE LOS SIGUIENTES IMPUESTOS-TASAS:	
<input type="checkbox"/> TASA DE BASURA	DIRECCIÓN: _____ REFERENCIA CATASTRAL: _____
<input type="checkbox"/> IMPUESTO SOBRE BIENES INMUEBLES (IBI)	DIRECCIÓN: _____ REFERENCIA CATASTRAL: _____
<input type="checkbox"/> TASA DE VADO PERMANENTE	DIRECCIÓN: _____ REFERENCIA CATASTRAL: _____
<input type="checkbox"/> IMPUESTO VEHÍCULOS TRACCIÓN MECÁNICA	MATRICULA: _____

DATOS CUENTA DE CARGO		TITULAR DE LA CUENTA		
NIF	NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN	DOMICILIO		
IBAN / CÓDIGO CUENTA CLIENTE (C.C.C.)				
IBAN	BANCO	SUCURSAL	D.C.	NÚM. CUENTA
NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA		CÓDIGO BIC		

DOCUMENTACION QUE SE DEBE APORTAR (con carácter general)	
Fotocopia o certificado de titularidad de cuenta	

Con esta comunicación solicito que los recibos indicados anteriormente sean presentados al cobro, de ahora en adelante, a la Entidad Bancaria referenciada, a la cual remito copia de esta comunicación para que efectúe los pagos con cargo a mi cuenta corriente.

Plazo efectivo de la Domiciliación de cada Impuesto o Tasa: Debe presentarse al menos un mes antes del inicio del periodo voluntario de pago de los recibos domiciliados en esta solicitud (ver calendario fiscal). Con posterioridad a este plazo, la domiciliación tendrá efectos para el año siguiente y sucesivo.

<p>Advertencia: En el supuesto de que los recibos no fueran satisfechos por la Entidad Bancaria, se entenderá que el ciudadano renuncia a esta domiciliación, y transcurridos los plazos de cobranza en periodo voluntario, incurriría en recargos y anulaciones de las bonificaciones que tuviera.</p> <p>En Ambite, _____ de _____ de 20____</p>	<p>Firma del Solicitante o Representante</p>
---	--

INSTRUCCIONES:

1. INDIQUE EL NUMERO DE CUENTA DEL QUE ES TITULAR. EN ESTA CUENTA ES DONDE SE VA A CARGAR LOS RECIBOS DETERMINADOS POR USTED A TRAVÉS DE ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN.
2. LA SOLICITUD TIENE QUE ESTAR FIRMADA POR EL TITULAR DE LA CUENTA DE DOMICILIACIÓN, PERO NO ES NECESARIO QUE SEA EL TITULAR DEL RECIBO DEUDOR. EN CUALQUIER CASO, DEBE IDENTIFICAR EL TRIBUTO O TRIBUTOS QUE QUIERE DOMICILIAR.
3. **PLAZO PARA DOMICILIAR.** LA DOMICILIACIÓN PUEDE HACERLA EN CUALQUIER MOMENTO CON UNA ANTELACIÓN MINIMA DE UN MES DEL INICIO DEL PERIODO VOLUNTARIO, EN CASO CONTRARIO SURTIRÁ EFECTO PARA EL SIGUIENTE VENCIMIENTO.
4. EN CADA IMPRESO PODRÁ DOMICILIAR HASTA DOS TRIBUTOS DE LA MISMA NATURALEZA, EXCEPTO PARA ABONAR LA TASA DE VADO. SI SE DESEA DOMICILIAR MÁS DE UNA TASA DE VADO ES NECESARIO DOS IMPRESOS.
5. SI SE PRESENTA LA DOMICILIACIÓN A TRAVÉS DE UN REPRESENTANTE ES NECESARIO ACOMPAÑAR EL IMPRESO CON UNA AUTORIZACIÓN ESCRITA DEL TITULAR.