



Departament de Gestió Tributaria i Recaptació / Departamento de Gestión Tributaria y Recaudación

ORDRE DE BAIXA DOMICILIACIÓ DE DEUTE DIRECTE SEPA / ORDEN DE BAJA DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA

Per mitjà de la firma d'esta orde de domiciliació, el deutor REVOCA L'AUTORITZACIÓ (1) a AJUNTAMENT D' OLIVA (creditor) a enviar instruccions a l'entitat del deutor per a deure el seu compte i (2) a la seua entitat financera per a efectuar els deutes en el seu compte seguint les instruccions del creditor.

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor REVOCA LA AUTORIZACIÓN (1) a AJUNTAMENT D'OLIVA (acreedor) a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (2) a su entidad financiera para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor.

By signing this mandate form, you REVOKE YOUR AUTORIZACION to (1) the AJUNTAMENT D'OLIVA (Creditor) to send instructions to your bank to debit your account and (2) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor.

A REFERÈNCIA DOMICILIACIÓ / REFERENCIA DOMICILIACIÓN / MANDATE REFERENCE		
TITULAR DEL RECIBO	CONCEPTO (IBI Urbana, IBI Rústica, Tasa Basura, Vado, IAE, Quiosco, Vehículos)	N.º Fijo / Referencia Catastral / Matrícula

B DADES COMPTE BANCARI / DATOS CUENTA BANCARIA / BANK ACCOUNT DATA								
NOM TITULAR/S DEL COMPTE DE CÀRREC (Deutor Bancari) / NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA DE CARGO (Deudor bancario) / Deutor's name								
DOMICILI FISCAL/DOMICILIO FISCAL/ Address				NUM./ Nº	BIS	ESC.	PIS/ PISO	PTA.
COD. POSTAL/ Postal Code	POBLACIÓ/POBLACIÓN/City or town		PROVÍNCIA/PROVINCIA		PAIS/PAÍS/Country			
Swift BIC (pot contindre 8 u 11 posicions) / Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / Swift BIC (up to 8 or 11 characters)								
N.º Compter – IBAN / N.º Cuenta-IBAN / Account number-IBAN								
* A Espanya l' IBAN consta de 24 posicions començant per ES/ En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando por ES / Spanish IBAN of 24 positions starting ES								
TIPUS DE PAGAMENT / TIPO DE PAGO / Type of payment								
Pagament periòdic / Pago peiriodico/ Recurrent payment								
Pagament únic/ Pago único / One-off payment								



A Oliva, a _____ de _____ de 20 _____

SIGNATURA TITULAR COMPTE / FIRMA
TITULAR CUENTA / Signature of the debtor

TOTS ELS CAMPS HAN DE SER OMLPTS OBLIGATÒRIAMENT. UNA VEGADA FIRMADA ESTA ORDE DE BAIXA DE DOMICILIACIÓ HA DE SER ENVIADA AL CREDITOR PER A LA SEUA CUSTÒDIA.

*TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.
UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE BAJA DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.*

ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.

SR. ALCALDE/SA-PRESIDENTE/TA DEL AYUNTAMIENTO DE OLIVA

D'acord amb la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals y garantia dels drets digitals, us informem que amb la comunicació de les dades que heu facilitat, doneu la vostra conformitat perquè siguen incorporades a un fitxer automatitzat, el responsable del qual es l'Ajuntament d'Oliva, organisme que les autilitzara exclusivament per a l'exercici de les seues competencies. Les vostres dades no es cediran a cap fitxer, llevat quan siga procedent per obligacions legals. Les preguntes o espais marcats amb un asterisc deuen ser complimentats obligatoriament, la resta son de resposta opcional. En tot cas, podreu exercir els vostres drets d'accés, rectificació i cancel.lació mitjançant escrit al qual acompanyareu fotocòpia del vostre DNI. adreçat al Registre General d'Entrada i Eixida d'aquest Ajuntament.

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de derechos digitales, le informamos que con la entrega de los datos facilitados por Ud. en este documento da su consentimiento para que éstos sean incorporados a un fichero automatizado cuyo responsable es el Ayuntamiento de Oliva. Organismo que los utilizará exclusivamente para el ejercicio de sus competencias. Sus datos no se cederán a ningún fichero excepto cuando proceda por obligaciones legales. Las preguntas o espacios marcados con un asterisco deben ser cumplimentados obligatoriamente, el resto son de respuesta opcional. En todo caso, podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación mediante escrito al que acompañará de su DNI. dirigido al Registro General de Entrada y Salida de este Ayuntamiento.

In accordance with the provisions of Organic Law 3/2018, of December 5, Protection of Personal Data and Digital Rights Guarantee, we inform you that with the delivery of the data provided by you in this document you give your consent so that these are incorporated into an automated file whose responsible is the City of Oliva. Agency that will use them exclusively to exercise their powers. Your data will not be transferred to any file except when applicable due to legal obligations. The questions or spaces marked with an asterisk must be filled out compulsorily, the rest are optional response. In any case, you can exercise your rights of access, rectification and cancellation by writing to the one that will accompany your ID. directed to the General Registry of Entry and Exit of this City Council.