



ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA / SEPA DIRECT DEBIT MANDATE

A CUMPLIMENTAR POR EL ACREEDOR
TO BE COMPLETED BY THE CREDITOR

DATOS DEL ACREEDOR

Referencia de la orden de domiciliación: _____
Mandate reference

Identificador del acreedor **P-0809500-B** Nombre del acreedor **Ayuntamiento de Granollers**
Creditor identifier Creditor's name

Dirección **Plaza de la Porxada, 6**
Address

Código postal **08401** Población **Granollers** Provincia **Barcelona** País **España**
Postal code City Town Country

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

By signing this mandate form, you authorise the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

TRIBUTOS

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Impuesto de bienes inmuebles y tasa de alcantarillado | <input type="checkbox"/> Impuesto de actividades económicas | <input type="checkbox"/> Uso privativo de la vía pública |
| <input type="checkbox"/> Tasa de basuras | <input type="checkbox"/> Vado | <input type="checkbox"/> Escuelas municipales |
| <input type="checkbox"/> Impuesto de vehículos de tracción mecánica | <input type="checkbox"/> Tasa de cementerios | <input type="checkbox"/> SAD (Servicio de atención domiciliaria) |
| | <input type="checkbox"/> Impuesto de bienes inmuebles rústicos | <input type="checkbox"/> _____ |
| | <input type="checkbox"/> Mercados semanales | |

Válido solo para tributos de cobro periódico / Valid only for periodic taxes

DATOS DEL DEUDOR

Nombre del deudor/es (titular/es de la cuenta de cargo) _____
Debtor's name (bank account holder(s) name(s))

NIF _____ Dirección del deudor _____
Tax ID number Address of the debtor

Código postal _____ Población _____ Provincia _____ País _____
Postal code City Town Country

Teléfono / Telephone _____

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES / Spanish IBAN of 24 positions always starting by ES

Swift BIC (pot contenir 8 o 11 posiciones / up to 8 or 11 characters)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sello de la entidad bancaria / Official stamp of the bank

Tipo de pago: Pago recurrente Pago único
Type of payment Recurrent payment One-off payment

Política de privacidad Sus datos son tratados por el Ayuntamiento de Granollers como obligado tributario. Base jurídica del tratamiento: Tratamos sus datos para el cumplimiento de una misión realizada en interés público. Puede ampliar esta información en: www.granollers.cat/politica-de-privacitat. Derechos: puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de datos, limitación y de oposición al tratamiento dirigiéndose a: oac@ajuntament.granollers.cat o por correo postal: Ajuntament de Granollers, Porxada, 6, 08401 Granollers (BCN)

Granollers, _____ de _____ de 20 _____
Firma

A CUMPLIMENTAR POR EL DEUDOR
TO BE COMPLETED BY THE DEBTOR

Mod. 02615 IMPR. MUNICIPAL