



Ayuntamiento de Navarrete

Banco _____ Sucursal _____ Domicilio _____

IBAN																											

Titular de la cuenta _____

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA

Sr. Recaudador: Ruego a Ud. Que los recibos que a continuación se relacionan, sean presentados al cobro en lo sucesivo en la Entidad expuesta para que los haga efectivos con cargo a mi cuenta.

NIF	Nombre y apellidos o razón social	Concepto

Contribuyente o Representante: _____

Fecha: _____

D.N.I.: _____ Tfno: _____

Firma: _____

Domicilio: _____

Código Postal _____ MUNICIPIO _____

Fdo.: _____

Esta domiciliación de pago recurrente tendrá efectos a partir del período siguiente después de la fecha de su presentación ante la Administración (Art. 25 del R. D. 939/2005 de 29 de julio por el que se de aprueba el Reglamento Gnral Recaudación).

Información básica sobre protección de datos: los datos recabados relativos a su persona, serán tratados como Responsable por el AYUNTAMIENTO DE NAVARRETE y no se cederán salvo obligación legal. El tratamiento de los mismos, tiene como finalidad la gestión y administración de la relación contractual establecida y la legitimación para el tratamiento es la ejecución del contrato en algunos casos y en otros el cumplimiento de una obligación legal. Asimismo le informamos que puede ejercitar sus derechos que se explican en la información adicional de tratamientos. Más información en www.navarrete.es.