



Orden de domiciliación de adeudo

Directo SEPA.

Sepa Direct Debit Mandate

AYUNTAMIENTO DE ARCHENA
GESTION TRIBUTARIA MUNICIPAL

A cumplimentar por el acreedor

To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: Mandate reference	Identificaor del acreedor: Creditor identifier
	ES16003P3000900E
Nombre del Acreedor / Creditor's name	Dirección – Código Postal – Población – Provincia - País/ Address – Postal code – city – Town – Country.
AYUNTAMIENTO DE ARCHENA	CALLE MAYOR, 26 – 30600 – ARCHENA – MURCIA – ES-ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adecuar su cuenta y (B) 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 siguientes que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mamdate from, yoy authorize (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions of your agreement with your bank. A refund must be claimend within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement thay you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor

To be completed by the debtor.

Nombre del deudor /debtor's name	D.N.I./C.I.F.
Direccion del deudor – C.P. Población – Provincia / Address – Postal code – city – Town	
Swift BIC	IBAN / Account number – IBAN
En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES	
Tipo de pago: Tipo of payment	Pago recurrente Recurrent payment

Fecha – localidad / Date – location:

Firma del deudor:	TODOS LOS CAMPOS HAS DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACION DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.
	CON LA PRESENTE DEBE PRESENTAR OBLIGATORIAMENTE, COPIA DEL DNI/CIF/NIE, CERTIFICADO BANCARIO O LIBRETA DONDE CONSTE TITULARIDAD Y COPIA RECIBOS A DOMICILIAR (en su caso) (la falta de dicha documentación implicará la no atención de la presente)

Marque con una X donde proceda.	
Domiciliar todos los recibos que constan a mi nombre..	<input type="checkbox"/>
Solo deseo domiciliar los recibos de los cuales se aportan copia.	<input type="checkbox"/>

AUTORIZACIONES	
Autorizo al Ayto. de Archena a enviarme avisos por SMS al móvil	<input type="checkbox"/>
Nº de móvil: <input type="text"/>	
Autorizo al Ayto. de Archena a enviarme avisos via EMAIL al correo:	<input type="checkbox"/>
E-mail: <input type="text"/>	

En conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), los datos suministrados por el contribuyente serán utilizados exclusivamente para la finalidad descrita, presentando el servicio requerido. DDF.

Firma del deudor:
