

CONDICIONES DE LA DOMICILIACIÓN DE PAGOS

La presente domiciliación de pago tendrá validez por tiempo indefinido, mientras no sea anulada por la persona interesada, rechazada por la entidad de crédito o exista modificación del nombre de la persona titular del valor a cobrar.

En caso de no coincidir la persona titular del recibo y la titular de la cuenta se necesitará **AUTORIZACIÓN** de la titular del recibo con copia de ambos NIF/CIF.

En caso de devolución por la entidad financiera de dos recibos consecutivos, por causas imputables al interesado, quedará sin efecto la orden de domiciliación para pagos sucesivos correspondientes al mismo titular y objeto.

Los pagos efectuados mediante domiciliación bancaria se entenderán realizados en la fecha de cargo en cuenta de dichas domiciliaciones, considerándose justificante del ingreso el que a tal efecto expida la entidad de depósito donde se encuentre domiciliado el pago.

DOMICILIACIÓN BANCARIA DE TASAS Y PRECIOS PÚBLICOS

Datos del solicitante

Don/Doña

DNI / CIF

Marcar lo que proceda:

Actuando en nombre propio.

Actuando en representación de

DNI / CIF

(En caso de actuar como representante, deberá acreditar tal condición)

DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN :

Municipio

Provincia

C.P

Calle

, Num.

, Piso

, ESC.

Teléfonos

/

, E-Mail

Descripción de la Deuda:

Nº. Liquidación:

Importe:

Expediente:

Se solicita la domiciliación del recibo reseñado en la siguiente **cuenta corriente de la que soy titular:**

Denominación de la entidad financiera:

Á

Codigo BIC:

IBAN

ENTIDAD

SUCURSAL

DC

CUENTA CORRIENTE

Datos del acreedor:

Identificador: P2533; 22E Nombre del acreedor: AYUNTAMIENTO DE SANT JOAN D'ALACANT.

Dirección: Plaza de España 3.'25772. Sant Joan d'Alacant, Alicante.

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor **autoriza al AYUNTAMIENTO DE SANT JOAN D'ALACANT** 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.

A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA (Cuando el titular de la cuenta sea una persona física bastará con que aporte fotocopia de la libreta de ahorro. En cualquier caso será válida la presentación de Certificado de Titularidad Bancaria de la cuenta de alta).

Certifico la existencia de la cuenta referida en ALTA DE DATOS BANCARIOS abierta a nombre de la persona o entidad reflejada en este documento.

DATOS DEL ACREEDOR

POR LA ENTIDAD DE CRÉDITO

(sello de la Entidad)

Fdo.:

Sant Joan d'Alacant,

de

de 20

firma del/de la solicitante,

SR.ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SANT JOAN D'ALACANT

Sant Joan d'Alacant – CP. 03550 – Casa Consistorial: Plaça d'Espanya, 1. Tel. 965 65 32 45. Oficines Generals:

Plaça de l'Església, 2. Tel. 966 01 31 00. CIF P-0311900-E