

SERVEIS ECONÒMICS

DOMICILIACIÓ DE REBUTS EN ENTITATS BANCÀRIES

DADES DE LA PERSONA CONTRIBUENT / ORDRE DE DOMICILIACIÓ

Nom i cognoms o Raó social		<input type="text"/>		NIF	<input type="text"/>
Domicili		<input type="text"/>		C. postal	<input type="text"/>
Població	<input type="text"/>	Correu electrònic (obligatori)	<input type="text"/>		
Telèfon fix	<input type="text"/>	Telèfon mòbil	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
Representant <small>(obligatori en cas de societats)</small>	<input type="text"/>			DNI	<input type="text"/>
Càrrec en l'empresa	<input type="text"/>			Data de poders	<input type="text"/>

Amb la signatura d'aquesta ordre de domiciliació, **AUTORITZA** a l'Ajuntament de Salt el cobrament mitjançant càrrec en el compte bancari indicat:

De tots els càrrecs i conceptes que es puguin derivar i no delegats al Xaloc

DADES BANCÀRIES

Dades bancàries (codi IBAN):

Entitat financera

E	S	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Signatura del contribuïent: DNI Salt, de de 20

Amb aquesta declaració/ordre de domiciliació autoritzem que els cobraments que hagi de dur a terme l'Ajuntament de Salt al seu favor, s'efectuïn amb càrrec al compte indicat d'acord amb les dades que incorporem en aquest document.

La persona que signa declara expressament que les dades anteriors, tant generals com bancàries, són correctes i certes i **que les dades bancàries facilitades són titularitat del contribuïent identificat en aquest document**, exonerant l'Ajuntament de Salt de qualsevol responsabilitat derivada d'una no coincidència entre deutor i titular del compte.

Aquesta autorització és vàlida per temps indefinit i podrà ser modificada omplint de nou aquest model i lliurant-lo a les oficines de Gestió Tributària d'aquest Ajuntament. **El deutor queda assabentat que l'Ajuntament de Salt no acceptarà canvis de compte que no s'ajustin a aquest model.**

L'Ajuntament de Salt, en compliment del que estableix l'article 5 de la Llei orgànica de protecció de dades de caràcter personal 15/1999 de 13 de desembre, us comunica que les vostres dades personal seran incorporades al fitxer per tractament de dades amb finalitats de gestió comptable i pagament als seus creditor/ o cobrament de deutors. Només seran utilitzades en el procediment administratiu pel qual són necessàries i pel departament de l'Ajuntament encarregat de la seva execució. Les dades no seran cedides a tercers persones, excepte en els casos previstos legalment. En qualsevol moment podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, oposició, i si és el cas, cancel·lació adreçant-vos a l'Ajuntament de Salt.