

Orden de Domiciliación de Adeudo Directo SEPA

SEPA Direct Debit Mandate



Referencia de la orden de domiciliación – A completar por el acreedor
Mandate reference – to be completed by the creditor

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza a (A) Ayuntamiento de Cartagena a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones de Ayuntamiento de Cartagena. 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. Por favor rellene todos los campos marcados con *.

By signing this mandate form, you authorise (A) Ayuntamiento de Cartagena to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from Ayuntamiento de Cartagena. 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 8 weeks starting from the date on which your account was debited. Please complete all the fields marked *.

Su nombre Your name	* <input type="text"/>	* <input type="text"/>
	Nombre del deudor - Titular cuenta de cargo Name of the debtor	NIF NIE
Su dirección Your address	* <input type="text"/>	
	Nombre de la calle y número Street name and number	
	* <input type="text"/>	* <input type="text"/>
	Código postal Post code	Ciudad City
		Provincia Town
	* <input type="text"/>	* <input type="text"/>
	País Country	Teléfono Phone number
	* <input type="text"/>	
	Correo Electrónico Email	
Su número de cuenta Your account number	* <input type="text"/>	<input type="text"/>
	Número de cuenta – IBAN Account number – IBAN	SWIFT BIC
Nombre del Acreedor Creditor's name	* <input type="text" value="Ayuntamiento de Cartagena"/>	<input type="text" value="ES23074P3001600J"/>
	Nombre del Acreedor Creditor's Name	Identificación del acreedor Creditor identifier
	* <input type="text" value="Calle Jara, nº 7 - Ed. San Miguel"/>	
	Nombre de la calle y número Street name and number	
	* <input type="text" value="30201"/>	* <input type="text" value="Cartagena - Murcia"/>
	Código postal Post code	Ciudad - Provincia City - Town
		* <input type="text" value="España"/>
		País Country
Tipo de pago Type of payment	* Pago Periódico <input checked="" type="checkbox"/>	Pago Único <input type="checkbox"/>
	Recurrent payment	One-off payment
Localidad donde firma City or town in which are signing	* <input type="text"/>	Fecha Date
	Localidad Location	* <input type="text"/>
Por favor, firme aquí Please sign here	*	

Nota: Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.
Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.

Recibos que domicilia:

Impuesto Nombre del Impuesto o Tasa	<input type="text" value="ESCUELAS INFANTILES"/>
Número de Recibo Nº Expediente	<input type="text"/>
Datos del Recibo Alumno y Escuela Infantil	<input type="text"/>

Titular de los recibos : (sólo si es distinto del titular de la cuenta de cargo)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Id.Contrib.	NIF / CIF	Nombre

- Con la firma de este documento usted se obliga a no ordenar la devolución de el recibo en un plazo superior a 7 días por tratarse de ingreso de derecho público, sujeto por tanto a la LGT y conociéndose el importe previo a su adeudo, renunciando por tanto al derecho contenido en el artículo 34 de la Ley 16/2009 de 13 de noviembre.
- EFFECTOS DOMICILIACIÓN : Para su efectividad, deberá presentarse DOS meses antes del inicio del plazo voluntario, después de ésta fecha, no tendrán vigencia hasta el año siguiente.
- OBSERVACIONES : Una vez efectiva, se mantendrá la validez de no hacer indicación en contrario el contribuyente, entendiéndose que renuncia a la misma, si no pudieran hacerse efectivos los valores por cualquier circunstancia.

UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL O.A.G.R.C. PARA SU CUSTODIA.
ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO O.A.G.R.C. FOR STORAGE.