



AJUNTAMENT D'ALGINET

SOLICITUD DOMICILIACIÓN BANCARIA

INTERESADO	Apellidos y Nombre/Denominación Social					
	NIF/NIE/CIF		Domicilio Fiscal			
DATOS REPRESENTANTE	Apellidos y Nombre/Denominación Social					
	NIF/NIE/CIF		Poder que lo acredita			
DOMICILIO EFECTO NOTIFICACIONES	Calle/Plaza/Av./Camino/Urb.		Núm./Parc.	Esc.	Planta	Puerta
	Teléfono	Código Postal	Localidad		Provincia	

SOLICITUD

NOMBRE	CONCEPTO TRIBUTARIO (IBI, IVTM, BASURA, VADO)	OBJETO TRIBUTARIO (MATRÍCULA, PLACA, VADO, DOMICILIO)	NÚMERO FIJO

 ALTA BAJA MODIFICACIÓN

CÓDIGO ENTIDAD	CÓDIGO SUCURSAL	D.C.	NÚMERO DE CUENTA

DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA A LA SOLICITUD	<input type="checkbox"/> Documento acreditativo de titularidad de la C.C.C. objeto de domiciliación.		
LUGAR Y FECHA	Lugar:		Fecha:
	Firma solicitante o representante:		
FIRMA			
A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN	ORIGINAL A: _____ FOTOCOPIA A: _____ _____		LA SECRETARÍA

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO D'ALGINET



AJUNTAMENT D'ALGINET

(ESPACIO RESERVADO PARA EL SELLO DEL REGISTRO DE ENTRADA DEL AYUNTAMIENTO)

Ejemplar para el interesado

Plaça País Valencià, 1 - 46230 ALGINET - Tel. 96 17510 00 - Fax. 96 175 28 57 - CIF. P46 03100 A

SOLICITUD DOMICILIACIÓN BANCARIA								
INTERESADO	Apellidos y Nombre/Denominación Social							
	NIF/NIE/CIF			Domicilio Fiscal				
DATOS REPRESENTANTE	Apellidos y Nombre/Denominación Social							
	NIF/NIE/CIF			Poder que lo acredita				
DOMICILIO EFECTO NOTIFICACIONES	Calle/Plaza/Av./Camino/Urb.				Núm./Parc.	Esc.	Planta	Puerta
	Teléfono		Código Postal	Localidad		Provincia		
SOLICITUD								
NOMBRE		CONCEPTO TRIBUTARIO <small>(IBI, IVTM, BASURA, VADO)</small>		OBJETO TRIBUTARIO <small>(MATRÍCULA, PLACA, VADO, DOMICILIO)</small>		NÚMERO FIJO		
<input type="checkbox"/> ALTA <input type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN		CÓDIGO ENTIDAD		CÓDIGO SUCURSAL	D.C.	NÚMERO DE CUENTA		
DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA A LA SOLICITUD	<input type="checkbox"/> Documento acreditativo de titularidad de la C.C.C. objeto de domiciliación.							
LUGAR Y FECHA	Lugar:				Fecha:			
FIRMA	Firma solicitante o representante:							
A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN	ORIGINAL A: _____ FOTOCOPIA A: _____ _____				LA SECRETARIA			

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO D'ALGINET

Sus datos se incorporarán a la base de datos del Ayto. D'Alginet siendo utilizados y protegidos en los términos establecidos en la L.O. 15/99 de 13 de Diciembre de Protección de Datos de carácter personal y resto de normativa aplicable.

ADVERTENCIAS:

1. Dicha domiciliación se entiende realizada exclusivamente a tales conceptos y objetos tributarios.
2. Este documento tendrá validez por tiempo indefinido en tanto no sea anulado por el interesado mediante comunicación expresa, por la entidad de depósito, o la Administración disponga expresamente su invalidez por razones jurídicas. En este caso, la Administración deberá notificar el acuerdo por el que declare la invalidez al obligado al pago y a la entidad colaboradora.
3. La devolución de recibos por la Entidad Bancaria se entenderá como renuncia del contribuyente a la domiciliación, quedando incursos dichos débitos en vía de apremio, si no se paga en periodo voluntario.
4. Tenga en cuenta que cualquier modificación de los datos supone la pérdida de la domiciliación, y tendrá que volver a domiciliar, si así lo quiere, el objeto tributario correspondiente.

EFFECTOS DE LAS DOMICILIACIONES PRESENTADAS

El plazo de presentación de las solicitudes de domiciliación será al menos de 15 días naturales antes del comienzo del período voluntario de cobranza de cada impuesto. En otro caso, surtirá efectos a partir del periodo de pago voluntario siguiente.

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN DEL MODELO:

1. Con objeto de que la solicitud de domiciliación sea tramitada de forma correcta por nuestra Dependencia deberá especificar convenientemente los datos del banco, sucursal y número de cuenta y localidad.
2. Cumplimentar si se trata de un alta, baja o modificación de los datos bancarios existentes.
3. Se indicará el nombre del titular en aquellos casos en que se desee domiciliar un recibo a nombre de persona distinta del titular de la cuenta.
4. En el campo IMPUESTO / TRIBUTO debe señalar a que impuesto se refiere el recibo domiciliado, si es Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica, Impuesto sobre Actividades Económicas, Impuesto sobre Bienes Inmuebles, etc.
5. En el campo OBJETO TRIBUTARIO deberá especificarse el número de matrícula del vehículo, el número de vado, la situación de la finca en caso de I.B.I. o tasa basura, número de puesto en caso de mercados.
6. Indicar número fijo si existe en el recibo del tributo que se desea domiciliar

Se aconseja acompañar fotocopias de los últimos recibos pagados y que se deseen domiciliar.

(Art. 25.2 del R. D. 939/2005, de 29 de julio, por el que se aprueba el Reglamento General de Recaudación)

REPRESENTACION EN SU CASO:

El interesado confiere, por medio del presente, su representación al arriba indicado. El designado como representante acepta la representación conferida y responde con su firma de la autenticidad de la del representado.