# ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Identificador del acreedor:** | P2801600D | Concepto: | **TASA DE BASURA** |
| **Nombre del acreedor:** | AYUNTAMIENTO DE EL ATAZAR | Ref. recibo: | |
| **Dirección del acreedor:** | CALLE NOGAL, 5<br>28189 EL ATAZAR (MADRID) | Ref. Domiciliación: | |

**Nombre del deudor:** **Domicilio tributario:**

**Dirección del deudor:**

**Número de cuenta-IBAN**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES**

**Swift – BIC**

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |

**Tipo de pago:**

**R** ☐ **U** ☐

**Fecha - localidad:**

**Firma:**

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) el acreedor 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 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 siguen a la fecha de adeudo de su cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

En cumplimiento del artículo 5, 6 y 11 de la Ley 15/1999, por el que se regula el derecho de información y la solicitud del consentimiento para la recogida y el tratamiento de los datos, se exponen los siguientes extremos: los datos de carácter personal que Ud. Facilita se incorporarán a un fichero, cuyo titular es el Ayuntamiento de ATAZAR (EL).

Se ponen a disposición de los interesados los formularios para poder ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos personales en la dirección del Ayuntamiento: CALLE NOGAL, 5, o en la dirección de correo elatazar@elatazar.org, adjuntando en cualquier caso prueba fehaciente de identificación.

**TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.**
**UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.**