CONCELLO DE NARÓN

DOMICILIACIÓN BANCARIA PARA EL PAGO DE TRIBUTOS / DOMICILIACIÓN BANCARIA PARA O PAGO DE TRIBUTOS

MODELO T-TES-02

Espazo reservado para uso administrativo

☐ *ALTA* ☐ *MODIFICACIÓN* ☐ *BAJA / BAIXA*

(Deberá de presentar un impreso por cada concepto: domiciliar, modificar o baja./Deberá de presentar un impreso por cada concepto: domiciliar, modificar ou baixa.)

DATOS CUENTA DOMICILIACIÓN BANCARIA / DATOS CONTA DOMICILIACIÓN BANCARIA

Titular cuenta: (apellidos y nombre o razón social) / Titular conta: (apelidos e nome ou razón social) ☐ *NIF* ☐ *DNI* ☐ *NIE* ☐ *CIF*

Domicilio a efectos de notificación / Enderezo a efectos de notificación

Correo electrónico *Teléfono/s*

Banco *Oficina*

IBAN *(Nº de cuenta / Nº de conta; En España el IBAN tiene 24 posiciones, comienza por ES / En España o IBAN ten 24 posicións, comeza por ES).*

IBAN				ENTIDAD				SUCURSAL				D.C.		NÚMERO DE CUENTA / NÚMERO DE CONTA									
ES																							

SWIFT/BIC *(Puede contener 8 u 11 posiciones / Pode conter 8 ou 11 posicións; El BIC es obligatorio para las domiciliaciones transfronterizas en bancos de países del Espacio Económico Europeo / O BIC é obrigatorio para as domiciliacións transfronterizas en bancos de países do Espazo Económico Europeo).*

DATOS TITULAR DEL TRIBUTO / DATOS TITULAR DO TRIBUTO

(Rellenar sólo si no coincide con el titular de la cuenta / Cubrir só se non coincide co titular da conta)

Contribuyente: (apellidos y nombre o razón social) / Contribuinte: (apelidos e nome ou razón social) ☐ *NIF* ☐ *DNI* ☐ *NIE* ☐ *CIF*

Domicilio a efectos de notificación / Enderezo a efectos de notificación

Correo electrónico *Teléfono/s*

OBJETO TRIBUTARIO QUE SE DOMICILIA / OBXETO TRIBUTARIO QUE SE DOMICILIA

	CONCEPTO TRIBUTARIO	*ACTIVIDAD / ACTIVIDADE: NOMBRE DEL ALUMNO / NOME DO ALUMNO*
☐	*Tasa utilización instalaciones deportivas / Taxa utilización instalacións deportivas*	
☐	*Tasa por servicios prestados por el servicio sociocomunitario / Tasa polos servizos prestados polo servizo sociocomunitario.*	
☐	*Otros/Outros (Indicar objeto tributario/Indicar obxeto tributario):*	

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD / DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDADE

La persona abajo firmante **DECLARA** que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como la documentación adjunta, **SE COMPROMETE** a cumplir las obligaciones y requisitos exigidos por las normas de aplicación, conforme a los términos y condiciones aprobadas por el Ayuntamiento de Narón. / A persoa abaixo asinante **DECLARA** que son certos os datos que figuran na presente solicitude, así como a documentación adxunta, **COMPROMETESE** a cumprir as obrigas e requisitos esixidos polas normas de aplicación, conforme ós termos e condicións aprobadas polo Concello de Narón.

DATA E SINATURA

Narón, ____ de _____ de ____

Firma del titular de la cuenta / Sinatura do titular da conta.

Asdo.

DOCUMENTACIÓN ACHEGADA

1 ☐
2 ☐
3 ☐
4 ☐
5 ☐
6 ☐

Á ALCALDÍA DO CONCELLO DE NARÓN

Continúa no dorso

Ejemplar para el interesado / Exemplar para o interesado

Concello de **NARÓN** · Praza de Galicia, s.n. · 15570 · Narón · A Coruña · Tel.: **981 33 77 00** · Fax: 981 33 77 01 · CIF: P 1505500 G · Sede Electrónica: **www.naron.es**

RESUMEN DE NORMAS E INSTRUCCIONES SOBRE DOMICILIACIÓN DE RECIBOS

1. MANDATO ÚNICO

Deberá utilizarse un único formulario para cada recibo o elemento tributario a domiciliar.

Autorización de adeudo directo SEPA

La domiciliación autorizará a los servicios de Recaudación de este Ayuntamiento para ordenar a la entidad bancaria el cargo en cuenta que corresponde a cada periodo, dentro del plazo de ingreso del recibo o deuda domiciliada, siendo obligación del titular de la cuenta disponer de saldo suficiente en el momento de realizarse el cargo.

2. ACREDITACIÓN DE LA TITULARIDAD DE LA CUENTA

En el supuesto de que el titular del recibo sea distinto del titular de la cuenta, se deberá de aportar DNI/NIF de este último.

3. DEVOLUCIÓN DE RECIBOS

Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones de contrato suscrito con la misma**. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho (8) semanas que siguen a la fecha del adeudo en cuenta.**

4. LUGAR, FORMAS Y PLAZASO DE PRESENTACIÓN DE LA ORDEN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA.

a) Presentación en el Registro General de Entrada de Documentos del Ayto.

b) En cualquier otro Registro Público o por correo, en los términos previstos en el art. 16 Ley 39/2015, LPACAP.

c) A través de su entidad bancaria.

d) Presentación en la sede electrónica municipal.

5. PLAZO DE SOLICITUD

Para que la solicitud surta efectos respecto de cada tributo, deberá presentarse con una antelación mínima de dos meses antes del comienzo del periodo voluntario de cobranza.

Las órdenes defectuosas, que carezcan o contengan datos erróneos que sean imprescindibles para su ejecución, no estén firmadas por el titular de la cuenta o existan dudas sobre la acreditación de la titularidad de la cuenta, se tendrán por no presentadas hasta que no se corrija la deficiencia.

6. INFORMACIÓN ADICIONAL

Esta domiciliación estará vigente para sucesivos vencimientos y por tiempo indefinido, mientras que usted no modifique o cancele su petición.

Esta domiciliación deberá ser enviada al Ayuntamiento para su custodia y comunicada a la Entidad Bancaria para que atienda al recibo a su presentación.

7. NORMATIVA LEGAL APLICABLE

Real Decreto 939/2005, de 29 de julio, por el que se aprueba el Reglamento General de Recaudación.

RESUMO DE NORMAS E INSTRUCIÓNS SOBRE DOMICILIACIÓNS DE RECIBOS

1. MANDATO ÚNICO

Deberá utilizarse un único formulario para cada recibo ou elemento tributario a domiciliar.

Autorización de debo directo SEPA

A domiciliación autorizará aos servizos de Recadación deste Concello para ordenar á entidade bancaria o cargo en conta que corresponde a cada período, dentro do prazo de ingreso do recibo ou débeda domiciliada, sendo obrigación do titular da conta dispoñer de saldo suficiente no momento de realizarse o cargo.

2. ACREDITACIÓN DA TITULARIDADE DA CONTA

No caso de que o titular do recibo sexa distinto do titular da conta, deberase de achegar DNI/NIF deste último.

3. DEVOLUCIÓN DE RECIBOS

Como parte dos seus dereitos, o debedor está lexitimado ao reembolso pola súa entidade nos termos e condicións de contrato subscrito coa mesma. **A solicitude de reembolso deberá efectuarse dentro das oito (8) semanas que seguen á data do debo en conta.**

4. LUGAR, FORMAS E PRAZOS DE PRESENTACIÓN DA ORDE DE DOMICILIACIÓN BANCARIA.

a) Presentación no Rexistro Xeral de Entrada de Documentos do Concello.

b) En calquera outro Rexistro Público ou por correo, nos termos previstos no art. 16 Lei 39/2015, LPACAP.

c) A través da súa entidade bancaria.

d) Presentación na sede electrónica municipal.

5. PRAZO DE SOLICITUDE

Para que a solicitude forneza efectos respecto de cada tributo, deberá presentarse cunha antelación mínima de dous meses antes do comezo do período voluntario de cobranza.

As ordes defectuosas, que carezan ou conteñan datos erróneos que sexan imprescindibles para a súa execución, non estean asinadas polo titular da conta ou existan dúbidas sobre a acreditación da titularidade da conta, teranse por non presentadas ata que non se corrixa a deficiencia.

6. INFORMACIÓN ADICIONAL

Esta domiciliación estará vixente para sucesivos vencementos e por tempo indefinido, mentres que vostede non modifique ou cancele a súa petición.

Esta domiciliación deberá ser enviada ao Concello para a súa custodia e comunicada á Entidade Bancaria para que atenda ao recibo á súa presentación.

7. NORMATIVA LEGAL APLICABLE

Real Decreto 939/2005, do 29 de xullo, polo que se aproba o Regulamento Xeral de Recadación.

AVISO LEGAL

Os datos persoais contidos na presente instancia son recollidos baixo o consentimento do interesado e serán obxecto de tratamento automatizado e incorporados aos ficheiros de información do Concello de Narón que se encontran inscritos no Rexistro da Axencia Española de Protección de Datos. O seu uso restrinxirase exclusivamente á xestión municipal, podendo cederse ou comunicarse a outras administracións públicas ou terceiros nos supostos previstos na Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro de protección de datos de carácter persoal. Os interesados poderán exercitar ante a unidade municipal de Réxime Interior, os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición, nos termos establecidos pola lei indicada, acreditando a súa identidade no Concello de Narón, Praza de Galicia s.n. 15570 Narón (A Coruña). Así mesmo, a unidade tramitadora resérvase a posibilidade de solicitar calquera tipo de documentación complementaria para a correcta xestión do trámite solicitado, en virtude do establecido no art. 11 do RD 1720/2007.

Á ALCALDÍA DO CONCELLO DE NARÓN

Continúa no dorso

Ejemplar para el interesado / Exemplar para o interesado

Concello de **NARÓN** · Praza de Galicia, s.n. · 15570 · Narón · A Coruña · Tel.: **981 33 77 00** · Fax: 981 33 77 01 · CIF: P 1505500 G · Sede Electrónica: **www.naron.es**

CONCELLO DE NARÓN

DOMICILIACIÓN BANCARIA PARA EL PAGO DE TRIBUTOS / DOMICILIACIÓN BANCARIA PARA O PAGO DE TRIBUTOS

MODELO T-TES-02

Espazo reservado para uso administrativo

☐ *ALTA* ☐ *MODIFICACIÓN* ☐ *BAJA / BAIXA*

(Deberá de presentar un impreso por cada concepto: domiciliar, modificar o baja./Deberá de presentar un impreso por cada concepto: domiciliar, modificar ou baixa.)

DATOS CUENTA DOMICILIACIÓN BANCARIA / DATOS CONTA DOMICILIACIÓN BANCARIA

Titular cuenta: (apellidos y nombre o razón social) / Titular conta: (apelidos e nome ou razón social) ☐ *NIF* ☐ *DNI* ☐ *NIE* ☐ *CIF*

Domicilio a efectos de notificación / Enderezo a efectos de notificación

Correo electrónico *Teléfono/s*

Banco *Oficina*

IBAN *(Nº de cuenta / Nº de conta; En España el IBAN tiene 24 posiciones, comienza por ES / En España o IBAN ten 24 posicións, comeza por ES).*

IBAN				ENTIDAD				SUCURSAL				D.C.		NÚMERO DE CUENTA / NÚMERO DE CONTA									
ES																							

SWIFT/BIC *(Puede contener 8 u 11 posiciones / Pode conter 8 ou 11 posicións; El BIC es obligatorio para las domiciliaciones transfronterizas en bancos de países del Espacio Económico Europeo / O BIC é obrigatorio para as domiciliacións transfronterizas en bancos de países do Espazo Económico Europeo).*

DATOS TITULAR DEL TRIBUTO / DATOS TITULAR DO TRIBUTO

(Rellenar sólo si no coincide con el titular de la cuenta / Cubrir só se non coincide co titular da conta)

Contribuyente: (apellidos y nombre o razón social) / Contribuinte: (apelidos e nome ou razón social) ☐ *NIF* ☐ *DNI* ☐ *NIE* ☐ *CIF*

Domicilio a efectos de notificación / Enderezo a efectos de notificación

Correo electrónico *Teléfono/s*

OBJETO TRIBUTARIO QUE SE DOMICILIA / OBXETO TRIBUTARIO QUE SE DOMICILIA

	CONCEPTO TRIBUTARIO	*ACTIVIDAD / ACTIVIDADE: NOMBRE DEL ALUMNO / NOME DO ALUMNO*
☐	*Tasa utilización instalaciones deportivas / Taxa utilización instalacións deportivas*	
☐	*Tasa por servicios prestados por el servicio sociocomunitario / Tasa polos servizos prestados polo servizo sociocomunitario.*	
☐	*Otros/Outros (Indicar objeto tributario/Indicar obxeto tributario):*	

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD / DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDADE

La persona abajo firmante **DECLARA** que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como la documentación adjunta, **SE COMPROMETE** a cumplir las obligaciones y requisitos exigidos por las normas de aplicación, conforme a los términos y condiciones aprobadas por el Ayuntamiento de Narón. / A persoa abaixo asinante **DECLARA** que son certos os datos que figuran na presente solicitude, así como a documentación adxunta, **COMPROMETESE** a cumprir as obrigas e requisitos esixidos polas normas de aplicación, conforme ós termos e condicións aprobadas polo Concello de Narón.

DATA E SINATURA

Narón, ____ de _____ de ____

Firma del titular de la cuenta / Sinatura do titular da conta.

Asdo.

DOCUMENTACIÓN ACHEGADA

1 ☐
2 ☐
3 ☐
4 ☐
5 ☐
6 ☐

Á ALCALDÍA DO CONCELLO DE NARÓN

Ejemplar para la administración / Exemplar para a administración

Concello de **NARÓN** · Praza de Galicia, s.n. · 15570 · Narón · A Coruña · Tel.: **981 33 77 00** · Fax: 981 33 77 01 · CIF: P 1505500 G · Sede Electrónica: **www.naron.es**