

**AYUNTAMIENTO DE AMBITE**

Servicio de Colaboración con la Gestión
Tributaria y Recaudatoria
Teléfono 91 665 36 60 • Fax 91 682 47 89
Correo electrónico: recaudacion@ambite.es

SELLO DE REGISTRO

SOLICITUD
ORDEN DE DOMICILIACION
ADEUDO DIRECTO SEPA

SEÑALE CON UNA CRUZ, CUAL ES SU SOLICITUD:

 ALTA MODIFICACIÓN BAJA**INTERESADO/ OBLIGADO TRIBUTARIO**

NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN		NIF		TELÉFONO MÓVIL
DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES: CALLE / PLAZA / AVENIDA NOMBRE DE LA VÍA		Nº	PISO	PUERTA
CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO	PROVINCIA	CORREO ELECTRÓNICO	

REPRESENTANTE (DEBERÁ JUSTIFICARSE)

NOMBRE Y APELLIDOS		NIF		TELÉFONO MÓVIL
DOMICILIO: CALLE / PLAZA / AVENIDA NOMBRE DE LA VÍA		Nº	PISO	PUERTA
CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO	PROVINCIA	CORREO ELECTRÓNICO	

SOLICITO LA DOMICILIACIÓN DE LOS SIGUIENTES IMPUESTOS-TASAS:

<input type="checkbox"/> TASA DE BASURA	DIRECCIÓN: _____ REFERENCIA CATASTRAL: _____
<input type="checkbox"/> IMPUESTO SOBRE BIENES INMUEBLES (IBI)	DIRECCIÓN: _____ REFERENCIA CATASTRAL: _____
<input type="checkbox"/> TASA DE VADO PERMANENTE	DIRECCIÓN: _____ REFERENCIA CATASTRAL: _____
<input type="checkbox"/> IMPUESTO VEHÍCULOS TRACCIÓN MECÁNICA	MATRICULA: _____

DATOS CUENTA DE CARGO

NIF		TITULAR DE LA CUENTA		DOMICILIO	
NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN					
IBAN / CÓDIGO CUENTA CLIENTE (C.C.C.)					
IBAN	BANCO	SUCURSAL	D.C.	NÚM. CUENTA	
NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA				CÓDIGO BIC	

Con esta comunicación solicito que los recibos indicados anteriormente sean presentados al cobro, de ahora en adelante, a la Entidad Bancaria referenciada, a la cual remito copia de esta comunicación para que efectúe los pagos con cargo a mi cuenta corriente.

Plazo efectivo de la Domiciliación de cada Impuesto o Tasa: Debe presentarse al menos un mes antes del inicio del periodo voluntario de pago de los recibos domiciliados en esta solicitud (ver calendario fiscal). Con posterioridad a este plazo, la domiciliación tendrá efectos para el año siguiente y sucesivo.

Advertencia: En el supuesto de que los recibos no fueran satisfechos por la Entidad Bancaria, se entenderá que el ciudadano renuncia a esta domiciliación, y transcurridos los plazos de cobranza en periodo voluntario, incurriría en recargos y anulaciones de las bonificaciones que tuviera.

En Ambite, _____ de _____ de 20 ____	Firma del Solicitante o Representante
--------------------------------------	---------------------------------------

INSTRUCCIONES:

1. RELLENE CORRECTAMENTE LOS DATOS GENERALES SOLICITADOS Y ADJUNTE ESCANEADO SU NIF, CIF Ó NIE. ENVIELO A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN DE E-MAIL: recaudacion@ambite.es / atencionciudadano@ambite.es Ó BIEN MEDIANTE FAX AL NÚMERO: 91 682 47 89 INDICANDO EN EL ASUNTO: DOMICILIACION DE RECIBOS DE IMPUESTOS Y TASAS AMBITE. (Infaplic, S.A. es la empresa que se encarga de la recaudación en el Ayuntamiento de Ambite).
2. INDIQUE EL NUMERO DE CUENTA DEL QUE ES TITULAR. EN ESTA CUENTA ES DONDE SE VA A CARGAR LOS RECIBOS DETERMINADOS POR USTED A TRAVÉS DE ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN.
3. LA SOLICITUD TIENE QUE ESTAR FIRMADA POR EL TITULAR DE LA CUENTA DE DOMICILIACIÓN, PERO NO ES NECESARIO QUE SEA EL TITULAR DEL RECIBO DEUDOR. EN CUALQUIER CASO DEBE IDENTIFICAR EL TRIBUTU O TRIBUTOS QUE QUIERE DOMICILIAR.
4. **PLAZO PARA DOMICILIAR.** LA DOMICILIACIÓN PUEDE HACERLA EN CUALQUIER MOMENTO CON UNA ANTELACIÓN MINIMA DE UN MES DEL INICIO DEL PERIODO VOLUNTARIO, EN CASO CONTRARIO SURTIRÁ EFECTO PARA EL SIGUIENTE VENCIMIENTO.
5. EN CADA IMPRESO PODRÁ DOMICILIAR HASTA DOS TRIBUTOS DE LA MISMA NATURALEZA, EXCEPTO PARA ABONAR LA TASA DE VADO. SI SE DESEA DOMICILIAR MÁS DE UNA TASA DE VADO ES NECESARIO DOS IMPRESOS.
6. SI SE PRESENTA LA DOMICILIACIÓN A TRAVÉS DE UN REPRESENTANTE ES NECESARIO ACOMPAÑAR EL IMPRESO CON UNA AUTORIZACIÓN ESCRITA DEL TITULAR.

