



ORDRE DE DOMICILIACIÓ DE DEUTE DIRECTE SEPA / SEPA DIRECT DEBIT MANDATE

OMPLIR PEL CREDITOR
TO BE COMPLETED BY THE CREDITOR

DADES DEL CREDITOR

Referència de l'ordre de domiciliació _____
Mandate reference

Identificador del creditor **P-0809500-B** Nom del creditor **Ajuntament de Granollers**
Creditor identifier Creditor's name

Adreça **Plaça de la Porxada, 6**
Address

Codi postal **08401** Població **Granollers** Província **Barcelona** País **Espanya**
Postal code City Town Country

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació, el deutor autoritza al creditor a enviar instruccions a l'entitat del deutor per deure el seu compte i a l'entitat per efectuar els deutes en el seu compte seguint les instruccions del creditor. Com a part dels seus drets, el deutor està legitimat al reemborsament per la seva entitat en els termes i condicions del contracte subscrit amb la mateixa. La sol·licitud de reemborsament haurà d'efectuar-se dins de les vuit setmanes que segueixen a la data de deute en compte. Pot obtenir informació addicional sobre els seus drets en la seva entitat financera.

By signing this mandate form, you authorise the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. 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 eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

TRIBUTS

<input type="checkbox"/> Impost de vehicles	<input type="checkbox"/> Taxa de cementiri	<input type="checkbox"/> Taxa per a la reserva d'espai a la via pública per a establiments de característiques especials
<input type="checkbox"/> Gual	<input type="checkbox"/> Mercats setmanals	<input type="checkbox"/> Escoles municipals
<input type="checkbox"/> Taxa d'escombraries	<input type="checkbox"/> Taxa per l'ocupació de terrenys d'ús públic amb taules i cadires amb finalitat lucrativa	<input type="checkbox"/> SAD
<input type="checkbox"/> Impost béns immobles i taxa de clavegueram	<input type="checkbox"/> Taxa per l'ocupació de béns de domini públic amb llocs de venda i publicitat	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Impost d'activitats econòmiques		
<input type="checkbox"/> Impost de béns immobles rústics		

DADES DEL DEUTOR

Nom del deutor/s (titular/s del compte de càrrec) _____
Debtor's name (bank account holder(s) name(s))

NIF _____ Adreça del deutor _____
Tax ID number Address of the debtor

Codi postal _____ Població _____ Província _____ País _____
Postal code City Town Country

Telèfon / Telephone _____

Número de compte - IBAN / Account number - IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

En Espanya el codi IBAN consta de 24 posicions començant sempre per ES / Spanish IBAN of 24 positions always starting by ES

Swift BIC (pot contenir 8 o 11 posicions / up to 8 or 11 characters)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tipus de pagament: Pagament recurrent Pagament únic
Type of payment Recurrent payment One-off payment

Les dades consignades en aquest document són necessàries per a la resolució i notificació de la sol·licitud, i resten incorporades al fitxer automatitzat de l'Ajuntament. Les dades de caràcter personal no poden ser cedides ni comunicades a tercers, llevat dels supòsits legalment previstos. La persona interessada pot exercir els drets d'oposició, accés, rectificació i cancel·lació de les dades d'acord amb allò establert a la Llei 15/99, de protecció de dades de caràcter personal, dirigint-se a l'OAC: oac@ajuntament.granollers.cat o al carrer de Sant Josep 7, 08401 Granollers. Més informació a www.granollers.cat.

Granollers, _____ de _____ de 20 ____
Signatura