



## SOLICITUD ORDEN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

TIPO DE SOLICITUD (marque con una X lo que corresponda)

<input type="checkbox"/>	Dar de alta una domiciliación
<input type="checkbox"/>	Dar de baja una domiciliación
<input type="checkbox"/>	Modificar una domiciliación

### ACREEDOR

NIF/NIE/CIF P2909400J		NOMBRE O DENOMINACIÓN SOCIAL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE VÉLEZ MÁLAGA				
CALLE, PLZ., AV. PLAZA	NOMBRE DE LA VÍA CARMELITAS	NÚMERO 12	CÓDIGO POSTAL 29700	MUNICIPIO VÉLEZ MÁLAGA	PROVINCIA MÁLAGA	PAÍS ESPAÑA

### INTERESADO/OBLIGADO AL PAGO

NIF/NIE/CIF		NOMBRE O DENOMINACIÓN SOCIAL				
DOMICILIO FISCAL						
MUNICIPIO			PROVINCIA		CÓDIGO POSTAL	
TELÉFONO (1)		CORREO ELECTRÓNICO (1)				

### TITULAR DE LA CUENTA

NIF/NIE/CIF		NOMBRE O DENOMINACIÓN SOCIAL				
DOMICILIO FISCAL						
MUNICIPIO			PROVINCIA		CÓDIGO POSTAL	
TELÉFONO (1)		CORREO ELECTRÓNICO (1)				

(1) Si cumplimenta alguno de los dos siguientes campos (teléfono y/o correo electrónico) autoriza expresamente a esta administración a utilizarlos con carácter exclusivamente informativo durante la tramitación de este procedimiento o en cualquier otro en los que Vd. sea interesado.

### DATOS DE LA DOMICILIACIÓN.

CÓDIGO PAÍS	ENTIDAD	OFICINA	DC	NÚMERO CUENTA

### TRIBUTOS/INGRESOS DE DERECHO PÚBLICO DOMICILIADOS

TRIBUTU/INGRESO DE DERECHO	IDENTIFICACIÓN/NÚMERO	OBJETO TRIBUTARIO/MATRÍCULA/REFERENCIA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar en su cuenta, y 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 en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

En ....., a .....de.....de 20....  
(Firma del titular de la cuenta)

En cumplimiento de lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, EL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE VÉLEZ-MÁLAGA actúa como responsable del tratamiento de los datos personales recogidos en este formulario. Estos datos se obtienen para cumplir con las funciones públicas que EL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE VÉLEZ-MÁLAGA tiene encomendadas en virtud del Texto Refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales (Real Decreto Legislativo 2/2004, de 5 de marzo), y no podrán ser cedidos a terceros con una finalidad distinta de aquella por la que fueron solicitadas. En relación con estos datos, se podrán ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de acuerdo con el citado Reglamento, mediante escrito presentado en la O.A.C. del Excmo. Ayuntamiento de Vélez-Málaga.  
C/ Poeta Joaquín Lobato, n.º 3, 29700.-Vélez-Málaga (Málaga) - Teléfono 900720525

**EXCMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE VÉLEZ-MÁLAGA.**