ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEU
DIRECTO SEPA
ALTA, BAJA O MODIFICACIÓN

Espacio reservado para el sello de registro

Interesado					
D.N.I. / N.I.F.		Apellidos y nombre, o Razón Social			
Domicilio Fiscal				Correo electrónico Municipio	
Cod. Postal	Municipio	Provincia		País	Teléfono

Representante					
D.N.I. / N.I.F.		Apellidos y nombre, o Razón Social			
Domicilio Fiscal				Correo electrónico	
Cod. Postal	Municipio	Provincia		País	Teléfono

Si desea que la resolución de la solicitud se le notifique a una dirección distinta del Domicilio Fiscal declarado en este modelo, indíquenos a cual:

S O L I C I T A

☐ ***Alta***

☐ ***Baja***

☐ ***Modificación***

DOMICILIO BASURA	TITULAR IBI	TITULAR BASURA

☐ **Domiciliar todo**

DATOS BANCARIOS

Titular de la cuenta:	**NIF/CIF:**
Nombre de la Entidad:	**Swift BIC:**

I	B	A	N	E	S																								

En a de de

Fdo.: _____

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

En cumplimiento del artículo 5 de la L. O. 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos incluidos en este modelo serán procesados e incorporados a la base de datos responsabilidad del OAR para el ejercicio de las competencias que tiene atribuidas, ante el que podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.