

Ordre de domiciliació de dèbit directe SEPA

Tipus d'ordre

<input type="checkbox"/> Alta	<input type="checkbox"/> Baixa	<input type="checkbox"/> Modificació	Tipus pagament: recurrent
<input type="checkbox"/> Tots els rebuts	<input type="checkbox"/> Només els que es detallen		
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Vull acollir-me al fraccionament previst a l'OFG	

Gi V^WY^dUggji `ei Y^Z[i fUUg^fYVi lg

Nom i cognoms/ Raó Social :	NIF :
Nom i cognoms representant (quan calgui):	NIF :
Tel.:	Correu electrònic:

Concepte tributari (només en cas que no vulgui domiciliar tots els rebuts)

Concepte (impost o taxa)	Objecte tributari (situació finca, activitat, matrícula, etc.)

8 UXYg^VUbW^fjYg

Número IBAN:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hjhi `Uf`Vta dhY (només si no coincideix el titular del compte amb el subjecte passiu)	Signatura
Nom i cognoms: NIF:	(Lloc i data)

Aquesta ordre de domiciliació tindrà efectes pel present exercici només en el cas que s'hagi presentat al menys 45 dies abans de la finalització del període de cobrament. En cas contrari, tindrà efectes a partir de l'exercici següent. La domiciliació tindrà validesa, pels tributs de cobrament periòdic, per temps indefinit, en tant no sigui donada de baixa per la persona interessada o que el Consell Comarcal notifiqui a l'interessat la seva invalidesa. En cas de rebuig per l'entitat de crèdit, la domiciliació deixarà de tenir validesa.

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu (A) al Consell Comarcal del Pla de l'Estany a enviar ordres a la vostra entitat financera per debitar càrrecs al vostre compte i (B) a la vostra entitat financera per debitar els imports corresponents al vostre compte d'acord amb les instruccions del Consell Comarcal del Pla de l'Estany.

Entre altres, teniu dret a ser reemborsat per la vostra entitat financera d'acord amb els termes i condicions del contracte subscrit amb la vostra entitat financera. En tot cas, aquest reemborsament haurà de ser instat per part vostra en el termini màxim de 8 setmanes a partir de la data en què es va debitar en el vostre compte.

Si us plau, torneu-la signada al Consell Comarcal (NIF P6700010i)	Per correu electrònic : recaptacio@plaestany.cat
	Per fax : 972 58 33 26
	O per correu postal: Consell Comarcal del Pla de l'Estany
	C/ Catalunya, 48 –Can Puig de la Bellacasa 17820 Banyoles