



O P A E F

DOMICILIACIÓN BANCARIA DEL PAGO DE TRIBUTOS

Mod. 015.01

REGISTRO

INTERESADO	N.I.F.		Nombre y apellidos o razón social		
	Domicilio		Correo electrónico - Fax		Teléfono
	Código Postal	Municipio		Provincia	

REPRESENTANTE	N.I.F.		Nombre y apellidos o razón social		
	Domicilio		Correo electrónico - Fax		Teléfono
	Código Postal	Municipio		Provincia	

Tipo de orden (señale el correspondiente)					
Alta	<input type="checkbox"/>	Baja	<input type="checkbox"/>	Modificación	<input type="checkbox"/>

Identificación del tributo a domiciliar		
Contribuyente		N.I.F.
TRIBUTOS (IBI, IVTM, IAE, TASA ...)	OBJETO / CODIGO VALOR (Matrícula, referencia catastral,)	MUNICIPIO / ENTIDAD

Cuenta bancaria para la domiciliación																	
ENTIDAD			OFICINA			D.C.			NÚMERO DE CUENTA								
Titular de la cuenta												D.N.I. / C.I.F.					
Domicilio fiscal									Código Postal			Teléfono					
Localidad						Provincia			Ruego proceda a domiciliar con cargo a la cuenta indicada y hasta nuevo aviso el recibo del impuesto arriba especificado, Firma: el Titular de la Cuenta								
A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA Certifico la existencia de la cuenta referenciada a nombre del titular mencionada en esta orden, tomando nota de esta domiciliación.																	
FIRMA Y SELLO DE LA ENTIDAD								a.....de.....de.....								

La presente domiciliación deberá constar expresamente en las oficinas del O.P.A.E.F. al menos dos meses antes de iniciarse el periodo de cobro VOLUNTARIO. En otro caso, surtirá efecto a partir del periodo siguiente.

SR. PRESIDENTE DEL ORGANISMO PROVINCIAL DE ASISTENCIA ECONÓMICA Y FISCAL (OPAEF) EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

Los datos facilitados serán incorporados con finalidad tributaria a un fichero automático cuyo responsable es el Organismo Provincial de Asistencia Económica y Fiscal de la Diputación de Sevilla, C/ Alejandro Fernández 13 C.P.41007 Sevilla, ante quien podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición en relación con sus datos personales, en cumplimiento de lo dispuesto en la legislación vigente sobre protección de datos de carácter personal.



OPAEF

DOMICILIACIÓN BANCARIA DEL PAGO DE TRIBUTOS

Mod. 015.01

REGISTRO

INTERESADO	N.I.F.		Nombre y apellidos o razón social		
	Domicilio		Correo electrónico - Fax		Teléfono
	Código Postal	Municipio		Provincia	

REPRESENTANTE	N.I.F.		Nombre y apellidos o razón social		
	Domicilio		Correo electrónico - Fax		Teléfono
	Código Postal	Municipio		Provincia	

Tipo de orden (señale el correspondiente)					
Alta	<input type="checkbox"/>	Baja	<input type="checkbox"/>	Modificación	<input type="checkbox"/>

Identificación del tributo a domiciliar		
Contribuyente		N.I.F.
TRIBUTOS (IBI, IVTM, IAE, TASA ...)	OBJETO / CODIGO VALOR (Matrícula, referencia catastral,)	MUNICIPIO / ENTIDAD

Cuenta bancaria para la domiciliación																	
ENTIDAD			OFICINA			D.C.			NÚMERO DE CUENTA								
Titular de la cuenta												D.N.I. / C.I.F.					
Domicilio fiscal									Código Postal			Teléfono					
Localidad						Provincia			Ruego proceda a domiciliar con cargo a la cuenta indicada y hasta nuevo aviso el recibo del impuesto arriba especificado, Firma: el Titular de la Cuenta								
A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA Certifico la existencia de la cuenta referenciada a nombre del titular mencionada en esta orden, tomando nota de esta domiciliación.																	
FIRMA Y SELLO DE LA ENTIDAD								a.....de.....de.....								

La presente domiciliación deberá constar expresamente en las oficinas del O.P.A.E.F. al menos dos meses antes de iniciarse el periodo de cobro VOLUNTARIO. En otro caso, surtirá efecto a partir del periodo siguiente.