



AYUNTAMIENTO DE LARRAGA
CIF. P3114100E
Plaza de los Fueros, 1
31251 – LARRAGA (NAVARRA)

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

Mediante la firma de este formulario de Orden de Domiciliación, usted autoriza (A) al Acreedor a enviar órdenes a su entidad financiera para adeudar su cuenta y (B) a su entidad financiera para adeudar los importes correspondientes en su cuenta de acuerdo con las órdenes del Acreedor.

Como parte de sus derechos, usted puede ser reembolsado por su entidad financiera de acuerdo con los términos y condiciones del contrato suscrito con su entidad financiera. Dicho reembolso deberá reclamarse en un plazo de 8 semanas a partir de la fecha en la cual se realizó el adeudo en su cuenta.
(Cumplimente todos los campos.)

Identificación del mandato

Referencia de la orden de domiciliación:	
<input type="checkbox"/> AGUA	<input checked="" type="checkbox"/> Pago periódico: TRIMESTRAL
<input type="checkbox"/> BASURA	<input checked="" type="checkbox"/> Pago periódico: TRIMESTRAL
<input type="checkbox"/> IMPUESTO DE CIRCULACIÓN MATRÍCULAS :	<input checked="" type="checkbox"/> Pago único
TASAS O IMPUESTOS	
<input type="checkbox"/> CONTRIBUCIÓN RUSTICA Y URBANA	<input checked="" type="checkbox"/> Pago único
<input type="checkbox"/> IMPUESTO ACTIVIDADES ECONOMICAS	<input checked="" type="checkbox"/> Pago único
<input type="checkbox"/> ALQUILERES	<input checked="" type="checkbox"/> Pago único
<input type="checkbox"/> ESCUELA INFANTIL	<input checked="" type="checkbox"/> Pago único
<input type="checkbox"/> COMUNAL DE SECANO / REGADÍO	<input checked="" type="checkbox"/> Pago único
<input type="checkbox"/> HIERBAS	<input checked="" type="checkbox"/> Pago único
<input type="checkbox"/> CEMENTERIO	<input checked="" type="checkbox"/> Pago único

Identificación del deudor (completada por el deudor)

Dni:	Nombre :	
Dirección:		
Teléfono :	Código postal:	Ciudad
Provincia:	Correo electrónico	
(su número IBAN y el BIC se informan en sus extractos de cuenta)		
Número de cuenta (IBAN):		
SWIFT BIC:		
(BIC, máximo 11 caracteres, no es obligatorio en Bélgica)		

Fecha: ____ / ____ / ____

Localidad _____

Firma(s)