Ayuntamiento de Campo Real
Pl. Mayor, 1 – 28510 Campo Real (Madrid)
Tel.: 91 876 52 32 – Fax: 91 873 32 61
recaudacion@camporeal.es

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA
SEPA Direct Debit Mandate

☐ Alta / *New* ☐ Baja / *Cancel* ☐ Modificación / *Change*

Referencia de la orden / ***Mandatory reference:***

Nombre del acreedor / ***Creditor´s name:*** **AYUNTAMIENTO DE CAMPO REAL**

Dirección / ***Address:*** **Plaza Mayor, 1**

Código postal -Población-Provincia-País ***Postal Code -City –Town (Country)*** **28510 – Campo Real – Madrid – (ESPAÑA)**

Identificador del acreedor/ ***Creditor Identifier :*** **ES41001P2803300I**

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eigth weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

Titular de la cuenta de cargo/ ***Holder of the charge account*** ***N.I.F. / C.I.F.*** / ***Identity Card***

Dirección ***/Address*** ***Teléfono*** / ***Telephone***

Código Postal - Población – Provincia, País / ***Postal Code - City – Town, Country*** ***e-mail*** / ***e-mail***

En caso de que no coincida el titular de los tributos con el titular de la cuenta de cargo debe rellenar los datos siguientes:
If it does not match the owner of taxes with the holder of the charge account must complete the following:

Titular de los tributos / ***Holder taxes*** ***N.I.F. / C.I.F.*** / ***Identity Card***

Dirección ***/Address*** ***Teléfono*** / ***Telephone***

Código Postal - Población – Provincia, País / ***Postal Code - City – Town, Country*** ***e-mail*** / ***e-mail***

TRIBUTOS A DOMICILIAR: /***TRIBUTES TO HOUSEHOLD***

Con la firma del presente documento se manifiesta la conformidad a que se envíe el preaviso de cargo en cuenta hasta un día antes de la fecha de cobro.
With the signing of this document pursuant to the notice of debit is sent until a day before the payment date occurs.

TRIBUTOS *Tributes*	***IDENTIFICACION, CALLE, Nº Y PISO O REFERENCIA CATASTRAL, MATRICULA*** *IDENTIFICATION, STREET, FLOOR OR NUMBER AND REFERENCE CADASTRAL, REGISTRATION*	**TIPO DE PAGO RECURRENTE** **RECURRENT PAYMENT TYPE**

Número de cuenta - IBAN / ***Account number – IBAN***

E S

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

SwiftBIC (8 ó 11 posiciones) ***/Swift BIC(up to 8 or 11 characters)***

Campo Real a: _____ ***de*** _____ ***de 2.02***____
Date - location in which you are signing

Firma del titular de la cuenta de cargo: _____
Signature of holder of the charge account

Recibido en el Ayuntamiento
Received at City Hall

____ / ____ / 2.02___

A cumplimentar por el titular de la cuenta de cargo
To be completed by the debtor

Ayuntamiento de Campo Real con C.I.F. número P2803300I con domicilio social en Plaza Mayor Nº1, CP: 28510, Campo Real, Madrid, teléfono 918733230 y correo electrónico ayuntamiento@camporeal.es, en base al Texto Refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales, trata la información que nos facilita con el fin de administrar la gestión tributaria y de recaudación de impuestos, tasas y contribuciones especiales del Ayuntamiento, así como la ejecución de impagos. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal o nos presten su consentimiento. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en el Ayuntamiento de Campo Real, estamos tratando sus datos personales, acceder a los mismos, rectificar aquellos que son inexactos o solicitar su supresión cuando ya no sean necesarios, así como ejercer sus derechos de oposición y de limitación de tratamiento, en los casos previstos en la normativa enviando un correo electrónico a ayuntamiento@camporeal.es Para cualquier consulta, comentario o solicitud relativa a nuestra Política de Protección de Datos o para el ejercicio de los mencionados derechos, diríjase a la dirección indicada o envíe un correo electrónico a nuestro Delegado de Protección de Datos consultoria@ecomputer.es indicando su nombre, apellidos, fotocopia del D.N.I., derecho que desea solicitar, contenido de su petición e indicar un domicilio a efecto de notificaciones.