

## MANDATO DE DOMICILIACIÓN SEPA

Para o pago en período voluntario de PREZOS PÚBLICOS E TRIBUTOS DE CARÁCTER PERIÓDICO

### (1) TIPO DE SOLICITUDE DE DOMICILIACIÓN BANCARIA (sinala a opción que corresponda):

|                               |                                       |                                |
|-------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ALTA | <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN | <input type="checkbox"/> BAIXA |
|-------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|

### (2) DATOS DA CONTA DE CARGO (campos obrigatorios):

(a) TITULAR/ES DA CONTA (no caso de contas non mancomunadas ou de dispoñibilidade indistinta só é necesario a autorización de un titular, no caso contrario, será preciso a autorización conxunta de tódolos titulares):

APELIDOS, NOME: \_\_\_\_\_ N.I.F.: \_\_\_\_\_

APELIDOS, NOME: \_\_\_\_\_ N.I.F.: \_\_\_\_\_

#### DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓNS:

AVENIDA/ RÚA/LUGAR: \_\_\_\_\_ NÚMERO: \_\_\_\_\_

ESCALERA: \_\_\_\_\_ BLOQUE: \_\_\_\_\_ PISO: \_\_\_\_\_ PORTA: \_\_\_\_\_ TELÉFONO/S: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_ ☐ Teño Certificado Dixital e/ou estou dado de alta no sistema  
Cl@ve e desexo ser notificado de xeito telemático.

#### (b) N° DE CONTA IBAN (vinte catro díxitos):

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| - | - | - | - | - |
|---|---|---|---|---|

### (3) DATOS DO RECIBO DOMICILIADO (campos obrigatorios)

|                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>N° RECIBO/MATRÍCULA:</b> _____<br><b>TITULAR DO RECIBO (c):</b><br><b>APELIDOS:</b> _____<br><br><b>NOME:</b> _____ <b>NIF:</b> _____<br>_____ | <b>OBJECTO DO RECIBO (marque a opción que corresponda):</b><br><input type="checkbox"/> IMPOSTO DE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA (IVTM)<br><input type="checkbox"/> TAXA POLO SUBMINISTRO DE AUGA, SUMIDOIROS E<br>RECOLLIDA DE LIXO<br><input type="checkbox"/> OUTROS: _____ |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### (4) DOCUMENTACIÓN QUE SE AXUNTA (obrigatoria para altas/modificacións)

☐ CERTIFICADO DE TITULARIDADE DO NÚMERO DE CONTA EXPEDIDO POLA ENTIDADE FINANCEIRA

**Pola presente o/s abaixo asinante/s, DECLARA/N:**

1º) Que o(s) titular(es) da conta (2) teño/temos plena capacidade para autorizar pagos e domiciliacións na conta bancaria indicada (b), sen necesidade de autorización por parte de outros titulares ou terceiros.

2º) Que o(s) titular(es) da conta (2) autorizo/autorizamos, e o titular do Recibo (c) solicita, ao concello de Ribeira a partires da data indicada (d):

Altas/Modificacións: Proceder ao cargo das contías derivadas de cada Recibo (3), na conta bancaria indicada (b) de xeito periódico segundo a normativa reguladora de cada prezo público ou tributo, ata renuncia/baixa expresa por escrito ante este concello.

Baixas: A baixa da domiciliación bancaria na conta bancaria indicada (b), inicialmente autorizada para o pago do recibo (3).

|                                                             |                                                                                 |                            |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| <b>Sinatura/s do titular/es da Conta (a) (obrigatorio):</b> | <b>Sinatura do titular do Recibo (c) (obrigatorio para altas/modificacións)</b> | <b>Data de efecto (d):</b> |
| <br><br>                                                    | <br><br>                                                                        | <br><br>                   |

### **AVISO IMPORTANTE:**

1º) O presente mandato terá efecto fronte ao concello unicamente a partires da presentación do mesmo no Rexistro de Entrada ou Sede Electrónica , na data que conste no mesmo, polo que no caso de que a data no Rexistro sexa posterior á data de efecto (d), prevalecerá sempre a primeira. En todo caso, para que teña efecto nun determinado período, deberá presentarse antes da aprobación do Padrón.

2º) No caso de desconformidade, o titular(es) da conta terá o dereito de ser reembolsado dos cargos feitos na súa conta nun prazo máximo de oito (8) semanas dende a data do cargo, nos termos e condicións do contrato subscrito coa súa entidade financeira, sen perxucio do dereito que lles asiste para esixir a devolución de ingresos indebidos perante o Concello segundo a normativa tributaria.

3º) Con todo, a devolución dos cargos con infracción da normativa de cada tributo, non eximirá do pago das contías devindicadas que poderán ser esixidas pola vía de constrinximento ao Titular do Recibo (c), coas recargas e xuros previstos no Regulamento Xeral de Recadación, ademais de supor a perda de vixencia da Domiciliación de xeito automático (art. 24 Ordenanza fiscal Xeral).