



**Ayuntamiento  
de Archena**  
GESTION TRIBUTARIA MUNICIPAL

**Orden de domiciliación de adeudo Directo SEPA**  
Sepa Direct Debit Mandate

**A cumplimentar por el acreedor**  
To be completed by the creditor

<b>Referencia de la orden de domiciliación:</b> Mandate reference	<b>Identificador del acreedor:</b> Creditor identifier
	ES16003P3000900E
<b>Nombre del Acreedor / Creditor's name</b>	<b>Dirección – Código Postal – Población – Provincia - País</b> Address – Postal code – city – Town – Country
AYUNTAMIENTO DE ARCHENA	CALLE MAYOR, 26 - 30600 - ARCHENA - MURCIA.-. ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adecuar 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 administrado 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 authorize (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 of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight 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.*

**A cumplimentar por el administrado**  
To be completed by the administered

<b>Nombre y apellidos del administrado/a /administered name</b>		<b>D.N.I./C.I.F.</b>
<b>Dirección del administrado/a – C.P. Población – Provincia / Address – Postal code – city – Town</b>		
<b>Swift BIC</b>	<b>IBAN /Account number – IBAN</b>	
	En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES	
<b>Tipo de pago:</b> Type of payment	Pago recurrente Recurrent payment	

Marque con una X donde proceda.	
Domiciliar todos los recibos que constan a mi nombre	<input type="checkbox"/>
Solo deseo domiciliar los recibos de los cuales se aportan copia	<input type="checkbox"/>

AUTORIZACIONES	
Autorizo al Ayto. de Archena a enviarme avisos por SMS al móvil	<input type="checkbox"/>
Nº de teléfono móvil:	
Autorizo al Ayto. de Archena a enviarme avisos via EMAIL al correo	<input type="checkbox"/>
E-mail:	

Fecha – localidad / Date location: En Archena a de de 20

Firma del administrado/a	TODOS LOS CAMPOS HAS DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACION DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA CON LA PRESENTE DEBE PRESENTAR OBLIGATORIAMENTE, <u>COPIA DEL DNI/CIF/NIE, CERTIFICADO BANCARIO O LIBRETA DONDE CONSTE TITULARIDAD Y COPIA RECIBOS A DOMICILIAR, EN SU CASO</u> (La falta de dicha documentación implicará la no atención de la presente).
--------------------------	---