



ORGANISME AUTÒNOM DE  
GESTIÓ I RECAPTACIÓ  
DE TRIBUTS LOCALS  
Diputació de Lleida

F01-PR7-R01:

**ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA**  
*SEPA DIRECT DEBIT MANDATE*

Versión/ version: 03

Referencia / Reference:

(rellenar por el OAGRTL / to be completed by OAGRTL)

Acreedor / Creditor

Nombre / Name: Organisme Autònom de Gestió i Recaptació de Tributs Locals de la Diputació de Lleida  
Identificador / Identifier: P7500015H  
Dirección / Address: Rambla de Ferran, 18 25007 Lleida

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, usted autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a su entidad para adeudar en su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, usted 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 la 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 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.

Titular de la cuenta / Account holder

Nombre / Name: ..... Tel: .....

Dirección / Address: .....

Código postal / Postal Code: ..... Población / City-Town: ..... País / Country: .....

Número de cuenta IBAN / IBAN Account number:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Alta domiciliación / Debit authorization  Modificación / Modification bank account  Eliminación / Elimination debit

Tipo de pago / Type of payment. Recurrente / Recurrent

Datos de los recibos a los cuales afecta la orden de domiciliación

Nombre del titular del recibo: ..... NIF: .....

Concepto (nombre impuesto/tasa/etc) Municipio Núm. fijo / matrícula / referencia catastral / etc.

.....  
.....  
.....  
.....

**Advertencia:** Para que esta solicitud tenga efectos para este año, debe presentarse, como máximo, 15 días antes del inicio de la cobranza del tributo de que se trate. En caso contrario, no será considerada hasta la próxima cobranza. En cualquier caso, tendrá validez para sucesivos vencimientos por tiempo indefinido, salvo manifestación en contra. Se entenderá que el contribuyente renuncia a la domiciliación en caso que los recibos no fuesen satisfechos por la entidad bancaria, ya sea por causas imputables a la entidad bancaria o al contribuyente. En este caso, se eliminará automáticamente la domiciliación bancaria para sucesivas cobranzas.

**Advertencia en caso que el titular de la cuenta no sea el titular de los recibos:** De acuerdo con el Art. 33.1 del RD 939/2005, de 29 de julio, por el cual se aprueba el Reglamento general de recaudación, en ningún caso, el tercero que pague la deuda tributaria está legitimado para ejercer ante la Administración los derechos que corresponden al obligado al pago. Solo podrá ejercitar los derechos que se derivan a su favor exclusivamente del acto de pago.

Lugar y fecha / Location & Date: .....

Firma del titular de la cuenta / Signature of bank account holder:

**TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.**

ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.

**IL.LM.SR. PRESIDENT DE L'O.A. DE GESTIÓ I RECAPTACIÓ DE TRIBUTS LOCALS**

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y su normativa de desarrollo, le informamos que los datos personales que nos facilite a través de este formulario, así como los que pueda adjuntar en relación a esta solicitud/petición, serán tratados y se incorporarán a un fichero automatizado que es responsabilidad del Organisme Autònom de Gestió i Recaptació de Tributs Locals (OAGRTL), con la finalidad de gestionar la solicitud/petición presentada. Puede ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al OAGRTL Rambla Ferran, 18 - 25007 Lleida, indicando claramente nombre, apellidos y dirección, y adjuntando una fotocopia del documento nacional de identidad.