



DOMICILIACIÓN GLOBAL							
INTERESADO	Apellidos y Nombre/Denominación Social						
	NIF/NIE/CIF			Dirección de correo electrónico			
DATOS REPRESENTANTE	Apellidos y Nombre/Denominación Social						
	NIF/NIE/CIF			Dirección de correo electrónico			
DOMICILIO EFECTO NOTIFICACIONES	Calle/Plaza/Av./Camino/Urb.			Núm./Parc.	Esc.	Planta	Puerta
	Teléfono	Código Postal	Localidad		Provincia		
SOLICITUD	<u>TITULARES DE LA DOMICILIACION GLOBAL</u>						
	NOMBRE TITULAR			DNI			
<input type="checkbox"/> ALTA <input type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN							
CODIGO ENTIDAD		SUCURSAL	DC	NÚMERO CUENTA			
DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA A LA SOLICITUD	<input type="checkbox"/> Documento acreditativo de titularidad de la C.C.C. objeto de domiciliación.						
LUGAR Y FECHA	Lugar:			Fecha:			
	Firma solicitante o representante:						
FIRMA							
A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN	ORIGINAL A: _____			LA SECRETARIA			
	FOTOCOPIA A: _____ _____ _____						

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE BENIFAÍÓ



DOMICILIACIÓN GLOBAL							
INTERESADO	Apellidos y Nombre/Denominación Social						
	NIF/NIE/CIF			Dirección de correo electrónico			
DATOS REPRESENTANTE	Apellidos y Nombre/Denominación Social						
	NIF/NIE/CIF			Dirección de correo electrónico			
DOMICILIO EFECTO NOTIFICACIONES	Calle/Plaza/Av./Camino/Urb.			Núm./Parc.	Esc.	Planta	Puerta
	Teléfono	Código Postal	Localidad		Provincia		
SOLICITUD	<u>TITULARES DE LA DOMICILIACION GLOBAL</u>						
	NOMBRE TITULAR			DNI			
<input type="checkbox"/> ALTA <input type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN							
CODIGO ENTIDAD		SUCURSAL	DC	NÚMERO CUENTA			
DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA A LA SOLICITUD	<input type="checkbox"/> Documento acreditativo de titularidad de la C.C.C. objeto de domiciliación.						
LUGAR Y FECHA	Lugar:			Fecha:			
	Firma solicitante o representante:						
FIRMA							
A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN	ORIGINAL A: _____			LA SECRETARIA			
	FOTOCOPIA A: _____ _____ _____						

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE BENIFAÍÓ

INSTRUCCIONES

ADVERTENCIAS:

1. Dicha domiciliación se entiende realizada para todos los sujetos pasivos que constan en esta solicitud y por todos los conceptos y objetos tributarios tanto presentes como futuros que figuren o puedan figurar a nombre de los mismos.
2. Este documento tendrá validez por tiempo indefinido en tanto no sea anulado por el interesado mediante comunicación expresa, por la entidad de depósito, o la Administración disponga expresamente su invalidez por razones jurídicas. . En este caso, la Administración deberá notificar el acuerdo por el que declare la invalidez al obligado al pago y a la entidad colaboradora
3. La devolución de recibos por la Entidad Bancaria se entenderá como renuncia del contribuyente a la domiciliación, quedando incursos dichos débitos en vía de apremio, sino se paga en periodo voluntario.
4. Tenga en cuenta que cualquier modificación de los datos supone la pérdida de la domiciliación, y tendrá que volver a domiciliar, si así lo quiere, el objeto tributario correspondiente.

EFFECTOS DE LAS DOMICILIACIONES PRESENTADAS

El plazo de presentación de las solicitudes de domiciliación será al menos de 15 días naturales antes del comienzo del período voluntario de cobranza de cada impuesto. En otro caso, surtirá efectos a partir del periodo de pago voluntario siguiente.

(Art. 25.2 del R. D. 939/2005, de 29 de julio, por el que se aprueba el Reglamento General de Recaudación)

REPRESENTACION EN SU CASO:

El interesado confiere, por medio del presente, su representación al arriba indicado. El designado como representante acepta la representación conferida y responde con su firma de la autenticidad de la del representado.