AGÈNCIA TRIBUTÀRIA ILLES BALEARS
Inf. general: 971 717 000; www.atib.es

DIR3ATIB: A04013587

SOL·LICITUD DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA DE TRIBUTS LOCALS DE COBRAMENT PERIÒDIC/ *SOLICITUD DE DE DOMICILIACIÓN BANCARIA DE TRIBUTOS LOCALES DE COBRO PERIÓDICO*

DADES DEL SOL·LICITANT / *DATOS DEL SOLICITANTE*	
LLINATGES I NOM / *APELLIDOS Y NOMBRE* (1)	**DNI/NIF** (1)
EN REPRESENTACIÓ DE / *EN REPRESENTACIÓN DE*	**DNI/NIF** (2)

(1) Heu d'ajuntar una fotocòpia del DNI/NIF. / Debe adjuntar una fotocopia del DNI/NIF.
(2) Heu d'adjuntar una fotocòpia del DNI/NIF. / Debe adjuntar una fotocopia del DNI/NIF.

CARRER/PLAÇA/VIA – *CALLE/PLAZA/VÍA*	**NÚM.**	**ESCALA/PLANTA/PORTA – *ESCALERA/PLANTA/PUERTA***	
MUNICIPI / *MUNICIPIO*	**PROVÍNCIA / *PROVINCIA***		**CODI POSTAL / *CODIGO POSTAL***
CORREU ELECTRÒNIC / *CORREO ELCTRÓNICO* (3)	**TELÈFON(S) / *TELÉFONO(S)***		

(3) Si indicau el vostre correu electrònic acceptau que pugui ser utilitzat pel possible enviament de comunicacions, amb efectes informatius, de la domiciliació bancària. / *Si facilita su correo electrónico acepta que pueda ser utilizado para el posible envío de comunicaciones, con efectos informativos, de la domiciliación bancaria.*

DADES BANCÀRIES DE LA DOMICILIACIÓ / *DATOS BANCARIOS DE LA DOMICILIACIÓN*

NOM TITULAR DEL COMPTE / *NOMBRE TITULAR DE LA CUENTA*	**NIF**
Nom entitat bancària / *Nombre entidad bancaria:*	

Dades del compte / *Datos de la cuenta*

(Seleccionau l'opció que correspongui / *Seleccione la opción que corresponda)*

Opció 1/*Opción* 1- IBAN DEL COMPTE(4) / *IBAN DE LA CUENTA*(4) per a comptes a Espanya/*para cuentas en España*:

País (2 dígits /*dígitos*)		Control IBAN (2 dígits /*dígitos*)		Codi entitat/ *Código entidad* (4 dígits/*dígitos*)				Codi/*Código* sucursal-oficina (4 dígits/*dígitos*)				DC compte (2 dígits /*dígitos)*		Núm. compte o llibreta / *Núm. cuenta o libreta* (10 dígits/*dígitos*)									
E	S																					

Opció 2/ *Opción* 2- IBAN DEL COMPTE(4) d'altres països / *IBAN DE LA CUENTA*(4) de otros países:

(4) El codi IBAN té 24 dígits per a Espanya i fins a un màxim de 34 dígits per a d'altres països. / *El código IBAN tiene 24 dígitos para España y hasta un máximo de 34 dígitos para otros países.*

Sol·licita: que, previs els tràmits corresponents, es domiciliï en aquest compte bancari el pagament dels rebuts que s'indiquen a continuació per a successius períodes / ***Solicita:*** *que, previos los trámites correspondientes, se domicilie en esta cuenta bancaria el pago de los recibos que se indican a continuación para sucesivos periodos.*

DADES DELS REBUTS / *DATOS DE LOS RECIBOS* (5)

NOM TITULAR DEL REBUT(S) / NOMBRE TITULAR DEL RECIBO(S)	**NIF**
CONCEPTE TRIBUTARI / *CONCEPTO TRIBUTARIO*	**MUNICIPI / *MUNICIPIO***
☐ Impost béns immobles / *Impuesto bienes inmuebles*	_____
☐ Impost vehicles tracció mecànica / *Impuesto vehículos tracción mecánica*	_____
☐ Impost activitats econòmiques / *Impuesto actividades económicas*	_____
☐ Taxa recollida – tractament fems / *Tasa recogida – tratamiento basuras*	_____
☐ _____	_____
☐ _____	_____

(5) Heu d'adjuntar una còpia dels rebuts que es domiciliïn / *Debe adjuntar una copia de los recibos que se domicilien.*

Amb la signatura d'aquest document quedau informat i consentiu expressament el tractament de les dades subministrades voluntàriament en el mateix.
Con la firma del presente documento queda informado y consiente expresamente el tratamiento de los datos suministrados voluntariamente en el mismo.

_____, ___ d'/de_____ de 2___0

Firma titular compte / *Firma titular cuenta*

Per l'Entitat bancària / *Por la Entidad bancaria*

ÒRGAN DESTINATARI DE LA SOL·LICITUD / *ÓRGANO DESTINATARIO DE LA SOLICITUD:*
Recaptació de zona Mallorca de l'Agència Tributària de les Illes Balears