

## SOLICITUDE DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

### DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

|                    |              |              |      |
|--------------------|--------------|--------------|------|
| Nome/Razón social: | 1.º apelido: | 2.º apelido: | NIF: |
|--------------------|--------------|--------------|------|

### ENDEREZO

|              |              |                |         |       |        |
|--------------|--------------|----------------|---------|-------|--------|
| Tipo da vía: | Nome da vía: | Núm.:          | Portal: | Piso: | Porta: |
| Provincia:   | Concello:    | Código postal: | País:   |       |        |
| Correo-e:    | Tel.:        | Móbil:         |         |       |        |

### DATOS DA PERSOA REPRESENTANTE (acreditar a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

|                    |              |              |      |
|--------------------|--------------|--------------|------|
| Nome/Razón social: | 1.º apelido: | 2.º apelido: | NIF: |
| En calidade de:    | Correo-e:    |              |      |

### DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

|                                                                                                         |                    |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------|
| Notifíquese a:                                                                                          | Persoa solicitante | Persoa representante |
| Enviaranse avisos da posta a disposición da notificación ao correo electrónico indicado a continuación: | Correo-e:          |                      |

### ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE

As persoas obrigadas a relacionarse a través de medios electrónicos coas administracións públicas deberán optar, en todo caso, pola notificación por medios electrónicos sen que sexa válida para elas nin produza efectos unha opción diferente. As notificacións que se practiquen en papel estarán tamén a disposición das persoas interesadas no Servizo de Notificacións Electrónicas para que poidan acceder ao seu contido de forma voluntaria.

Electrónica a través do Servizo de Notificacións Electrónicas, dispoñible na Sede Electrónica da Deputación de Pontevedra, <https://sede.depo.gal> e en <https://ovt.depo.gal>

Postal (cubrir o enderezo postal só se é distinto do indicado anteriormente)

|              |              |                |         |       |        |
|--------------|--------------|----------------|---------|-------|--------|
| Tipo de vía: | Nome da vía: | Núm.:          | Portal: | Piso: | Porta: |
| Provincia:   | Concello:    | Código postal: | País:   |       |        |

### SUBSCRICIÓN A AVISOS TRIBUTARIOS DO ORAL (comezo e finalización período voluntario, data do cargo en conta de domiciliacións e outras informacións sobre datas, prazos e demais datos que faciliten o cumprimento das súas obrigas tributarias)

|      |       |                     |        |
|------|-------|---------------------|--------|
| Alta | Baixa | Correo electrónico: | Móbil: |
|------|-------|---------------------|--------|

### SOLICITA

|      |              |       |
|------|--------------|-------|
| Alta | Modificación | Baixa |
|------|--------------|-------|

### TRIBUTOS PARA DOMICILIAR

| CONCEPTO | NÚMERO FIXO | SITUACIÓN DO BEN/ACTIVIDADE/MATRÍCULA/REF. CATASTRAL | CONCELLO |
|----------|-------------|------------------------------------------------------|----------|
|          |             |                                                      |          |
|          |             |                                                      |          |
|          |             |                                                      |          |
|          |             |                                                      |          |
|          |             |                                                      |          |
|          |             |                                                      |          |
|          |             |                                                      |          |

\* Imposto sobre bens inmuebles de natureza rústica (IBI Rústica) \*Imposto sobre bens inmuebles de características especiais (BICES) \*Imposto sobre bens inmuebles de natureza urbana (IBI urbana) \*Imposto sobre actividades económicas (IAE) \*Imposto sobre vehículos de tracción mecánica (IVTM) \*Taxas e prezos públicos (Taxas e PP. PP.) \*Servizo Municipal de Augas (SM Augas)

**SOLICITUDE DE DOMICILIACIÓN BANCARIA****DATOS BANCARIOS**

|                                                                                                                                                                                                                                                      |      |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|
| Titular da conta:                                                                                                                                                                                                                                    | NIF: | Tel: |
| IBAN:                                                                                                                                                                                                                                                |      |      |
| Se a persoa titular da conta non coincide coa persoa solicitante, débese achegar, ademais do certificado IBAN que acredite a titularidade da conta bancaria, unha autorización expresa por parte da persoa titular e unha copia do NIF/NIE da mesma. |      |      |

**COMPROBACIÓN DE DATOS**

|                                                                                                                                                                                                                                 |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Os documentos relacionados serán obxecto de consulta electrónica automatizada. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta deberán indicalo no cadro correspondente e achegar os documentos correspondentes | OPÓÑOME Á CONSULTA |
| DNI/NIE da persoa solicitante                                                                                                                                                                                                   |                    |
| NIF da entidade solicitante                                                                                                                                                                                                     |                    |

**DOCUMENTACIÓN**

|                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DNI/NIE da persoa declarante                                                                                             |
| NIF da entidade solicitante                                                                                              |
| DNI/NIE da persoa representante                                                                                          |
| Certificado de defunción, para o caso de presentación por sucesor/a de persoa falecida                                   |
| Certificado de derradeiras vontades, para o caso de presentación por sucesor/a de persoa falecida                        |
| Testamento, declaración de herdeiros e/ou libro de familia, para o caso de presentación por sucesor/a de persoa falecida |
| Autorización xeral para a representación no caso de persoas físicas                                                      |

**PROTECCIÓN DE DATOS**

|                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Responsable do tratamento                                              | Deputación de Pontevedra                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Finalidades do tratamento                                              | Xestionar o presente procedemento e levar a cabo todas as actuacións administrativas que, no seu caso, se deriven. Así mesmo, a Deputación de Pontevedra, no exercicio das súas competencias, poderá verificar os datos e documentos que a persoa interesada declare na súa solicitude para comprobar a súa exactitude |
| Lexitimación para o tratamento                                         | O cumprimento dunha tarefa en interese público ou o exercicio de poderes públicos segundo a norma de rango legal prevista na Lei Xeral Tributaria (Lei 58/2003 do 17 de decembro), Lei de facendas locais (Real Decreto Lexislativo 2/2004, do 5 de marzo), Lei 8/1989 do 13 de abril, de Taxas e Prezos Públicos      |
| Destino dos datos                                                      | As administracións públicas no exercicio das súas propias competencias ou cando sexa necesario para que a cidadanía poida acceder de forma integral á información relativa a unha materia                                                                                                                              |
| Exercicio de dereitos                                                  | As persoas interesadas poderán acceder, rectificar e suprimir os seus datos, así como exercitar outros dereitos ou revogar o consentimento segundo o previsto en <a href="https://depo.gal/proteccion-de-datos/exercicio-de-dereitos">https://depo.gal/proteccion-de-datos/exercicio-de-dereitos</a>                   |
| Máis información e contacto coa persoa delegada de protección de datos | <a href="https://www.depo.gal/proteccion-de-datos">https://www.depo.gal/proteccion-de-datos</a>                                                                                                                                                                                                                        |

**SINATURA**

|               |   |  |    |  |    |  |
|---------------|---|--|----|--|----|--|
| Lugar e data: |   |  |    |  |    |  |
|               | , |  | de |  | de |  |

## SOLICITUDE DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

### DOMICILIACIÓN BANCARIA

Esta solicitude utilizarase para comunicar altas, modificacións ou baixas de domiciliacións bancarias para o pago dos tributos:

- De carácter periódico, polo menos 2 meses antes do comezo do período voluntario de cobramento
- No caso do sistema especial de pagamento do IBI antes do 1 de abril do exercicio correspondente

Se se presentan fóra dos prazos sinalados anteriormente terá efectos para próximas cobranzas (consultar calendario fiscal).

O impreso deberase cubrir na súa totalidade a man ou electronicamente, a través da páxina web da Deputación de Pontevedra ([www.depo.es](http://www.depo.es)), sempre con data e coa sinatura do interesado. Presentarase en calquera das oficinas do ORAL, nos concellos, nos rexistros da Administración xeral do Estado e das comunidades autónomas ou mediante as demais formas previstas no art. 16.4 da Lei 39/2015, de 1 de outubro, de procedemento administrativo común das administracións públicas.

Farase constar, como medio de comunicación para aclarar calquera tipo de incidencia que poida presentar a orde de domiciliación bancaria, un número de teléfono e/ou correo electrónico.

Lexislación aplicable: artigos 25.2 e 38 do R. d. 939/2005, de 29 de xullo, polo que se aproba o Regulamento xeral de recadación.