



SOLICITANTE			
Apellidos y nombre (o Razón Social)			N.I.F./C.I.F
Dirección (Nombre de la calle, plaza,avda,...)		Número,Escalera,Piso.	Teléfono
Código Postal	Localidad	Provincia	

AYUNTAMIENTO DE TIEBAS-MURUARTE DE RETA
CIF P3122800J
Calle Mayor nº42 - 31398 Tiebas.(Navarra) España
Tel.: 948 360047 – Fax(a): 948 310402

B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor 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 sigan a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

A cumplimentar por el deudor / Zordunak betetzeko

- (1) Se refiere a pagos en forma periódica (mensual, anual, etc.) Por ejemplo recibos de Contribución, IAE y Circulación. La domiciliación surtirá efectos a partir del recibo siguiente.
- (2) En el caso de actuar en representación indicar el nombre y DNI junto a la firma.