

**ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO
DIRECTO SEPA
ALTA, BAJA O MODIFICACIÓN**

- Alta
 Baja
 Modificación

Espacio reservado para el sello de registro

INTERESADO	D.N.I./ N.I.F.		Apellidos y nombre, o Razón Social			
	Domicilio Fiscal			Correo electrónico ¹		
	Cod. Postal	Municipio	Provincia	Teléfono	Móvil	
REPRESENTANTE	D.N.I./ N.I.F.		Apellidos y nombre, o Razón Social			
	Domicilio Fiscal			Correo electrónico		
	Cod. Postal	Municipio	Provincia	Teléfono	Móvil	
Si desea que la resolución de la solicitud se le notifique a una dirección distinta del Domicilio Fiscal declarado en este modelo, indíquenos a cual:						

CONCEPTO	
-----------------	--

Certificación bancaria	Apoderado de la entidad		Cargo o empleo			
	D					
	CERTIFICA que la cuenta corriente señalada figura abierta en ésta entidad a nombre del interesado de referencia.					
	Lugar de expedición		FIRMA DE LOS APODERADOS Y SELLO DE LA ENTIDAD BANCARIA			
Fecha de expedición						
Día	Mes	Año				

DATOS BANCARIOS													
Titular de la cuenta:							NIF/CIF:						
Nombre de la Entidad:							Swift BIC:						
IBAN:	ES												
Firma del Solicitante													

¹ Campo Obligatorio.