



A	I	1) ALTA NUEVO PERCEPTOR/A ☐		2) ALTA NUEVA DOMICILIACIÓN ☐		3) BAJA ☐										
	II	4) FÍSICA RESIDENTE ☐		5) FÍSICA NO RESIDENTE ☐		6) JURÍDICA RESIDENTE ☐		7) JURÍDICA NO RESIDENTE ☐								
	III	APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL														
	IV	NIF ☐	NIE ☐	PASAPORTE ☐	VAT ☐	OTROS ☐	NÚM. DOC. IDENTIFICACIÓN									
	V	8) TIPO VÍA		NOMBRE VÍA			9) TIPO NÚMERO		NÚM. VÍA		10) CALIF. NÚM. VÍA					
	V	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PISO	PUERTA	DATOS COMPLEMENTARIOS DEL DOMICILIO									
	V	11) POBLACIÓN			CÓDIGO POSTAL		MUNICIPIO			PROVINCIA						
	VI	DOMICILIO EXTRANJERO 1					DOMICILIO EXTRANJERO 2									
	VI	POBLACIÓN			CÓDIGO POSTAL		PROVINCIA			PAÍS						
	CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO FIJO			TELÉFONO MÓVIL			FAX							
VII	APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE															
	VII	12) NIF ☐		NIE ☐		PASAPORTE ☐		NÚM. DOC. IDENTIFICACIÓN								
B	C	CUENTA NACIONAL	ENTIDAD FINANCIERA					SUCURSAL								
			13) CÓDIGO ENTIDAD		CÓDIGO SUCURSAL		DC		NÚMERO CUENTA CORRIENTE							
			13) IBAN													
			14) SEÑALE LO QUE CORRESPONDA: IBAN ☐ NÚMERO CUENTA ☐													
CUENTA EXTRANJERO	CÓDIGO BIC					PAÍS-ESTADO DE LA CUENTA										
	C															
D	E	EL SOLICITANTE DECLARA QUE SON CIERTOS LOS DATOS BANCARIOS DEL APARTADO B QUE IDENTIFICAN LA CUENTA CORRIENTE DE LA CUAL ES (15)..... EL RÉGIMEN DE ESTA DECLARACIÓN RESPONSABLE ES EL DEL ARTÍCULO 71 BIS) DE LA LEY 30/1992, DE 26 DE NOVIEMBRE.														
		FIRMA COMO					FIRMA DEL SOLICITANTE O FIRMAS MANCOMUNADAS:					FIRMA COMO				
		NIF:					NIF:									
		16) DADO QUE LA ADMINISTRACIÓN PODRÍA CONTAR YA CON LOS DATOS PRECISOS PARA VERIFICAR LA IDENTIDAD Y REPRESENTACIÓN QUE SE EXIGEN, PUEDE USTED MARCAR LAS SIGUIENTES AUTORIZACIONES O BIEN PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓN QUE SE DETALLA EN LAS INSTRUCCIONES:														
☐ EL SOLICITANTE AUTORIZA A QUE EL ÓRGANO VALIDE SU IDENTIDAD CON LA INFORMACIÓN DEL MINISTERIO RESPONSABLE DEL SISTEMA DE VERIFICACIÓN DE DATOS DE IDENTIDAD O CON LOS DATOS TRIBUTARIOS DE LA AEAT, art.95.1.k. DE LA LGT.																
☐ EL SOLICITANTE AUTORIZA A QUE LA VERIFICACIÓN DE SU CAPACIDAD DE REPRESENTACIÓN EN NOMBRE DE SE HAGA POR EL ÓRGANO GESTOR DIRECTAMENTE A TRAVÉS DEL																
☐ REGISTRO DE REPRESENTANTES DE LA COMUNITAT VALENCIANA																
☐ REGISTRO DE CONTRATISTAS Y EMPRESAS CLASIFICADAS DE LA COMUNITAT VALENCIANA																
D	E	17) COMPROBADA LA PERSONALIDAD Y EN SU CASO LA REPRESENTACIÓN CON LA QUE ACTUA EL COMPARECIENTE O COMPARECIENTES, ASÍ COMO QUE ESTA HA SIDO DECLARADA SUFICIENTE PARA OTORGAR EL PRESENTE DOCUMENTO DE DOMICILIACIÓN DE PAGOS.														
		ORGANO														
D	E	DIA MES AÑO FIRMA:														
		F														
D	E	18) ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE					19) CONSELLERIA O ENTIDAD									
		20) PROCEDIMIENTO EN EL QUE SE PRESENTA					21) CODIGO IDENTIFICADOR DEL PROCEDIMIENTO									

Los datos de carácter personal que contiene el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Así mismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad en lo que dispone el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).



A	I 1) ALTA NUEVO PERCEPTOR/A ☐			2) ALTA NUEVA DOMICILIACIÓN ☐			3) BAJA ☐																																									
	II 4) FÍSICA RESIDENTE ☐			5) FÍSICA NO RESIDENTE ☐			6) JURÍDICA RESIDENTE ☐			7) JURÍDICA NO RESIDENTE ☐																																						
	III APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL																																															
	IV NIF ☐			NIE ☐			PASAPORTE ☐			VAT ☐			OTROS ☐			NÚM. DOC. IDENTIFICACIÓN																																
	V 8) TIPO VÍA			NOMBRE VÍA						9) TIPO NÚMERO			NÚM. VÍA			10) CALIF. NÚM. VÍA																																
	V BLOQUE			PORTAL			ESCALERA			PISO			PUERTA			DATOS COMPLEMENTARIOS DEL DOMICILIO																																
	V 11) POBLACIÓN			CÓDIGO POSTAL			MUNICIPIO						PROVINCIA																																			
	VI DOMICILIO EXTRANJERO 1						DOMICILIO EXTRANJERO 2																																									
	VI POBLACIÓN			CÓDIGO POSTAL			PROVINCIA						PAÍS																																			
	CORREO ELECTRÓNICO				TELÉFONO FIJO				TELÉFONO MÓVIL				FAX																																			
B	VII COGNOMS I NOM DEL REPRESENTANT																																															
	VII 12) NIF ☐			NIE ☐			PASAPORTE ☐			NÚM. DOC. IDENTIFICACIÓ																																						
C	B ENTIDAD FINANCIERA												SUCURSAL																																			
	13) CÓDIGO ENTIDAD												CÓDIGO SUCURSAL				DC				NÚMERO CUENTA CORRIENTE																											
	13) IBAN																																															
	14) SEÑALE LO QUE CORRESPONDA: IBAN ☐												NÚMERO CUENTA ☐																																			
D	CÓDIGO BIC												PAÍS-ESTADO DE LA CUENTA																																			
E	EL SOLICITANTE DECLARA QUE SON CIERTOS LOS DATOS BANCARIOS DEL APARTDO B QUE IDENTIFICAN LA CUENTA CORRIENTE DE LA CUAL ES (15)..... EL RÉGIMEN DE ESTA DECLARACIÓN RESPONSABLE ES EL DEL ARTÍCULO 71 BIS) DE LA LEY 30/1992, DE 26 DE NOVIEMBRE.																																															
	FIRMA COMO												FIRMA DEL SOLICITANTE O FIRMAS MANCOMUNADAS:												FIRMA COMO																							
	NIF:												NIF:																																			
	16) DADO QUE LA ADMINISTRACIÓN PODRÍA CONTAR YA CON LOS DATOS PRECISOS PARA VERIFICAR LA IDENTIDAD Y REPRESENTACIÓN QUE SE EXIGEN, PUEDE USTED MARCAR LAS SIGUIENTES AUTORIZACIONES O BIEN PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓN QUE SE DETALLA EN LAS INSTRUCCIONES:																																															
F	☐ EL SOLICITANTE AUTORIZA A QUE EL ÓRGANO VALIDE SU IDENTIDAD CON LA INFORMACIÓN DEL MINISTERIO RESPONSABLE DEL SISTEMA DE VERIFICACIÓN DE DATOS DE IDENTIDAD O CON LOS DATOS TRIBUTARIOS DE LA AEAT, art.95.1.k. DE LA LGT.																																															
	☐ EL SOLICITANTE AUTORIZA A QUE LA VERIFICACIÓN DE SU CAPACIDAD DE REPRESENTACIÓN EN NOMBRE DE SE HAGA POR EL ÓRGANO GESTOR DIRECTAMENTE A TRAVÉS DEL																																															
	☐ REGISTRO DE REPRESENTANTES DE LA COMUNITAT VALENCIANA												☐																																			
D	17) COMPROBADA LA PERSONALIDAD Y EN SU CASO LA REPRESENTACIÓN CON LA QUE ACTUA EL COMPARECIENTE O COMPARECIENTES, ASÍ COMO QUE ESTA HA SIDO DECLARADA SUFICIENTE PARA OTORGAR EL PRESENTE DOCUMENTO DE DOMICILIACIÓN DE PAGOS.																																															
	ORGANO																																															
E	DIA												MES												AÑO												FIRMA:											
F	18) ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE												19) CONSELLERIA O ENTIDAD																																			
	20) PROCEDIMIENTO EN EL QUE SE PRESENTA												21) CODIGO IDENTIFICADOR DEL PROCEDIMIENTO																																			

Los datos de carácter personal que contiene el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Así mismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad en lo que dispone el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).



INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

RELLENE A MÁQUINA / ORDENADOR O CON LETRAS MAYÚSCULAS LOS ESPACIOS REQUERIDOS.

A - IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

I

DEBE MARCAR LA CASILLA QUE CORRESPONDA A SU SOLICITUD.

- 1) ALTA DE NUEVO PERCEPTOR/A, CUANDO EL SOLICITANTE NO TENGA DADAS DE ALTA EN LA GENERALITAT NINGUNA CUENTA BANCARIA PARA LA DOMICILIACIÓN DE SUS PAGOS.
- 2) ALTA DE NUEVA DOMICILIACIÓN BANCARIA, CUANDO EL SOLICITANTE QUE YA TENGA DADAS DE ALTA CUENTAS BANCARIAS EN LA GENERALITAT Y QUIERA DAR DE ALTA OTRAS NUEVAS
- 3) BAJA, CUANDO EL SOLICITANTE QUIERA DEJAR SIN EFECTO UNA CUENTA BANCARIA ANTE LA GENERALITAT DE MANERA QUE DEJE DE RECIBIR PAGOS A TRAVÉS DE ELLA.

II

DEBE MARCAR LA CASILLA QUE CORRESPONDA A LAS CIRCUNSTANCIAS DEL SOLICITANTE.

- 4) SI EL SOLICITANTE ES PERSONA FÍSICA Y RESIDENTE
- 5) SI EL SOLICITANTE ES PERSONA FÍSICA Y NO RESIDENTE
- 6) SI EL SOLICITANTE ES PERSONA JURÍDICA Y RESIDENTE
- 7) SI EL SOLICITANTE ES PERSONA JURÍDICA Y NO RESIDENTE

III

RELLENE CON LOS DATOS DEL SOLICITANTE DE LA INSTANCIA.

IV

DEBE MARCAR LA DOCUMENTACIÓN QUE PARA IDENTIFICAR AL SOLICITANTE PRESENTA JUNTO A ESTE MODELO.

V

RELLENE CON LOS DATOS CORRESPONDIENTES AL DOMICILIO EN ESPAÑA DEL SOLICITANTE.

- 8) RELLENE CON LA ABREVIATURA DEL TIPO DE VÍA: C/., Avda., Pl., etc ...
- 9) RELLENE CON LA ABREVIATURA CORRESPONDIENTE AL VALOR CON QUE SE DESCRIBE SU NÚMERO DE VÍA: núm., km., s/n, etc ...
- 10) RELLENE, EN SU CASO, CON EL VALOR CORRESPONDIENTE AL CALIFICATIVO DE SU NÚMERO DE VÍA: bis, dup, mod, ant, etc...
- 11) RELLENE CON EL NOMBRE DE LA LOCALIDAD, POBLACIÓN, ETC ... SI ES DISTINTA DEL NOMBRE DEL MUNICIPIO.

VI

RELLENE, EN SU CASO, CON LOS DATOS DEL DOMICILIO EXTRANJERO DEL SOLICITANTE.

VII

RELLENE SÓLO EN CASO DE QUE EL SOLICITANTE SEA UNA PERSONA JURÍDICA. HA DE RELLENARLO CON LOS DATOS IDENTIFICATIVOS DEL REPRESENTANTE QUE PRESENTA LA SOLICITUD.

- 12) DEBE INDICAR LA DOCUMENTACIÓN QUE, PARA IDENTIFICAR AL REPRESENTANTE, ADJUNTA A ESTE MODELO: NIF, NIE o PASAPORTE.

B - CUENTAS BANCARIAS

- 13) RELLENE UNA DE LAS DOS FILAS. HÁGALO EMPEZANDO POR LA IZQUIERDA. NO ES NECESARIO QUE RELLENE LAS DOS.

14) PONGA EL CÓDIGO IBAN OBLIGATORIAMENTE SI SE TRATA DE UNA CUENTA BANCARIA DE UNA ENTIDAD RADICADA EN UN ESTADO MIEMBRO DE LA UNIÓN EUROPEA. EN LOS DEMÁS CASOS, MARQUE QUE SE TRATA DE UNA CUENTA CORRIENTE CUYOS DÍGITOS SE REFLEJEN EN EL CAMPO SIGUIENTE. EL CÓDIGO IBAN Y LA CUENTA CORRIENTE SE EMPEZARÁN A RELLENAR POR LA IZQUIERDA. ESCRIBA SÓLO NÚMEROS, SIN COMAS, PUNTOS, NI GUIONES. TANTO EL CÓDIGO IBAN, COMO EL CÓDIGO BIC LOS SUMINISTRA LA ENTIDAD FINANCIERA.

C - DECLARACIÓN RESPONSABLE Y AUTORIZACIONES

- 15) DEBE INDICAR SI ES TITULAR O COTITULAR DE LA CUENTA CUYOS DATOS CONSTAN EN EL APARTADO B DEL MODELO.
- 16) DADO QUE LA ADMINISTRACIÓN PODRÍA CONTAR YA CON LOS DATOS PRECISOS PARA VERIFICAR LA IDENTIDAD Y REPRESENTACIÓN QUE SE EXIGEN, PUEDE USTED MARCAR LAS AUTORIZACIONES DEL APARTADO C) DEL MODELO O, EN SU LUGAR, PRESENTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:
 - a) LA PERSONA FÍSICA RESIDENTE PRESENTARÁ FOTOCOPIA DEL NIF. LA NO RESIDENTE PRESENTARÁ EL NIE, PASAPORTE U OTRA ACREDITACIÓN DE SU IDENTIDAD Y NO RESIDENCIA.
 - b) LA PERSONA JURÍDICA NO INSCRITA EN LOS REGISTROS DEL ART 6.2 PRESENTARÁ LA DOCUMENTACIÓN VÁLIDA EN DERECHO QUE DEJE CONSTANCIA FIDEDIGNA DE LA CAPACIDAD DEL REPRESENTANTE PARA SOLICITAR EL ALTA O LA BAJA DE LA DOMICILIACIÓN BANCARIA EN NOMBRE DE LA EMPRESA.

D - CERTIFICACIÓN

- 17) ESPACIO QUE RELLENA LA ADMINISTRACIÓN.

E - ÓRGANO DESTINATARIO

- 18) EN EL CASO DE QUE NO PRESENTE EL MODELO DE DOMICILIACIÓN BANCARIA COMO PARTE INTEGRANTE DE UN EXPEDIENTE, HA DE INDICAR EL ÓRGANO AL QUE LO DIRIGE.
- 19) CONSELLERIA O ENTIDAD A QUE PERTENECE EL ÓRGANO.
- 20) SI ES POSIBLE, HA DE REFLEJAR EL TIPO DE PROCEDIMIENTO EN QUE SE VA A INTEGRAR LA INSTANCIA, POR EJEMPLO: SUBVENCIONES, CONTRATACIÓN, PERCEPCIÓN DE AYUDAS.
- 21) SI ES POSIBLE, HA DE REFLEJAR EL CÓDIGO IDENTIFICADOR DE EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO PARA EL QUE PRESENTA EL MODELO DE DOMICILIACIÓN BANCARIA.