



DOMICILIACIÓN DE PAGO DE RECIBOS

☐ ALTA

☐ BAIXA

☐ MODIFICACIÓN

DATOS DO TERCEIRO:

Referencia orden:

NOME E APELIDOS/RAZON SOCIAL:			
D.N.I./CIF:		ENDEREZO:	
MUNICIPIO:	C.P.:	PROVINCIA:	
TELEFONO:	MOVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:	

SOLICITA:

A domiciliación dos recibos sinalados a continuación na conta aberta na Entidade financeira que así mesmo se detalla na presente solicitude, Achegar certificado bancario da conta.

DATOS BANCARIOS:

Código IBAN:	Entidade:	Sucursal:
Enderezo:		

Código Conta Cliente (C.C.C.)

Código IBAN	Entidade:	Oficina:	D.C	Nº de conta
-------------	-----------	----------	-----	-------------

TITULAR DA CONTA

APELIDOS E NOME:

CIF: | ENDEREZO:

Sinatura da persoa titular da conta

RECIBOS QUE SE DOMICILIAN

- | | |
|---|---|
| ☐ Tarifas Xerais (X-1, X-2, X3) | ☐ Tarifas Específicas (E-1, E-2, E-3, E-4) |
| ☐ Tarifa X-4 Pesca Fresca | ☐ Tarifa por actividades comerciais (ACIS) |
| ☐ Tarifa X-5 Embarcacións deportivas | ☐ Cánones por utiliz. dominio público. |
| ☐ Domiciliación Xeral | |
| ☐ Tarifa X-6 | |

Santiago de Compostela adede 20



DOMICILIACIÓN DE PAGO DE RECIBOS

☐ ALTA

☐ BAIXA

☐ MODIFICACIÓN

DATOS DO TERCEIRO:

Referencia orden:

NOME E APELIDOS/RAZON SOCIAL:			
D.N.I./CIF:		ENDEREZO:	
MUNICIPIO:		C.P.:	PROVINCIA:
TELEFONO:	MOVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:

SOLICITA:

A domiciliación dos recibos sinalados a continuación na conta aberta na Entidade financeira que así mesmo se detalla na presente solicitude, Achegar certificado bancario da conta.

DATOS BANCARIOS:

Código IBAN:	Entidade:	Sucursal:
Enderezo:		

Código Conta Cliente (C.C.C.)

Código IBAN	Entidade:	Oficina:	D.C	Nº de conta
-------------	-----------	----------	-----	-------------

TITULAR DA CONTA

APELIDOS E NOME:

CIF: | ENDEREZO:

Sinatura da persoa titular da conta

RECIBOS QUE SE DOMICILIAN

- | | |
|---|---|
| ☐ Tarifas Xerais (X-1, X-2, X3) | ☐ Tarifas Específicas (E-1, E-2, E-3, E-4) |
| ☐ Tarifa X-4 Pesca Fresca | ☐ Tarifa por actividades comerciais (ACIS) |
| ☐ Tarifa X-5 Embarcacións deportivas | ☐ Cánones por utiliz. dominio público. |
| ☐ Domiciliación Xeral | |
| ☐ Tarifa X-6 | |

Santiago de Compostela adede 20

INSTRUCCIÓNS PARA EFECTUAR A ORDE DE DOMICILIACIÓN

A solicitude de domiciliación bancaria deberá comunicarse a estas oficinas, a lo menos un mes antes do comenzo do periodo de facturación, noutro caso surtirá efecto a partires do periodo de facturación seguinte.

A orde de domiciliación remitiráselle ó Dpto. de Contabilidade e Tesourería de Portos de Galicia, sito na Praza de Europa 5 A -6º, no Polígono de Fontiñas, 15707 Santiago de Compostela.

A domiciliación é exclusiva para os recibos detallados na presente orde, calquer cambio que se produza deberá comunicarse a estas oficinas.

O feito de ter dada unha orden de domiciliación, non implica, que cando se produza unha alta en calquer feito contributivo, ésta quede automaticamente domiciliada, deberá extenderse unha nova orde, salvo no caso de ter dada de alta unha domiciliación xeral.

A domiciliación terá validez por tempo indefinido, en tanto no sexa anulada polo interesado, rechazada pola entidade financiera (por devolución por orde do titular ou devolucions consecutivas por falta de fondos na conta) ou a Portos de Galicia dispoña expresamente a súa invalidez por razons xustificadas.

Para calquer información pode dirixirse aos teléfonos seguintes 981 545 341 - 981 545 325

Tramitación: Durante os últimos dez días do período voluntario cargaremos na conta da entidade financiera que nos indique, o importe do recibo emitido, previa notificación o seu domicilio do importe e demais datos esenciais do recibo.