ORGANISMO AUTÓNOMO DE RECAUDACIÓN

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

Modelo
R06

Espacio reservado para el sello de registro

Interesado	D.N.I. / N.I.F.	Apellidos y nombre, o Razón Social		
	Domicilio Fiscal		Correo electrónico	
	Cod. Postal	Municipio	Provincia	País	Teléfono

Representante	D.N.I. / N.I.F.	Apellidos y nombre, o Razón Social		
	Domicilio Fiscal		Correo electrónico	
	Cod. Postal	Municipio	Provincia	País	Teléfono

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:

S O L I C I T A

☐ ***Alta***

☐ ***Baja***

☐ ***Modificación***

Nº de Recibo	Concepto	Municipio	Sujeto Pasivo	REF. ORDEN DOMICILIACIÓN (Asignar por OAR)

DATOS BANCARIOS

Titular de la cuenta:	**NIF/CIF:**
Nombre de la Entidad:	**Swift BIC:**

| I | B | A | N | E | S | | | |