

Referencia de la orden de domiciliación:	
Nombre del acreedor:	Mancomunidad de Servicios Sociales THAM
Identificador del acreedor:	ES05201P7804502H
Dirección - Código postal - Población:	Avenida de la Dehesa 63 – 28250 - Torreldones
Provincia – País:	Madrid - España

Nombre y apellidos del deudor:																				
Identificador del deudor (DNI/NIE/PAS):																				
Dirección:																				
Código postal - Población:										-										
Provincia – País:																				
Número de cuenta – IBAN) ³																				
E	S																			
SWIFT-BIC (8 u 11 caracteres) ⁴ :																				
Tipo de pago ⁵ :										<input type="checkbox"/> Pago recurrente <input type="checkbox"/> Pago único										
Servicio cuyo pago se domicilia ⁶ :										<input type="checkbox"/> SAD <input type="checkbox"/> TAD <input type="checkbox"/> TF <input type="checkbox"/> TM <input type="checkbox"/> TI										
Nombre y apellidos del beneficiario (solo si es distinto al titular de la cuenta):																				

En _____, a _____ de _____ de _____

Fdo.

DB_02

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

1. Datos del acreedor: Datos a rellenar por la Mancomunidad THAM.
2. Datos del deudor: Datos del titular de la cuenta en la que se adeudarán los recibos. Todos los datos de este apartado son obligatorios.
3. El código IBAN es el número de identificación internacional de cuenta bancaria, necesario para realizar cualquier transferencia o domiciliación tras la entrada en vigor de SEPA (zona única de pagos en euros).
4. Código internacional SWIFT (Society for Worldwide Interbank Financial Telecommunication) o BIC (Bank Identifier Code), que permite identificar internacionalmente y de forma única a cada entidad de crédito.

Barclays: BARCESMMXXX

Deutsche Bank: DEUTESBBXXX

Banco Santander: SAMXESMMXXX

Ibercaja: CAZRES2Z

Banco Sabadell: BSABESBBXXX

ING Direct: INGDESMM

Bankinter: BKBKESMMXXX

CaixaBank: CAIXESBBXXX

BBVA: BBVAESMMXXX

Openbank: OPENESMMXXX

Citybank: CITIES2XXXX

5. Señalar pago recurrente en caso de que el servicio se vaya a prestar en más un mes, lo que supondrá la emisión de más de 1 recibo, y pago único solo en caso de que el servicio se vaya a prestar exclusivamente en un mes.
6. Especificar el servicio cuyo pago se domicilia, según la siguiente relación:
 - SAD: Servicio de Atención Domiciliaria.
 - TAD: Servicio de Teleasistencia.
 - TF: Servicio de Terapia Familiar.
 - TM: Talleres de Mayores.
 - TI: Talleres de Igualdad.

En virtud de la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal, por la presente autoriza a que los datos personales facilitados sean incorporados en un fichero denominado "Domiciliaciones" responsabilidad de MANCOMUNIDAD DE SERVICIOS SOCIALES T.H.A.M con domicilio en Avenida de la Dehesa, 63 - 28250 Torreldones (Madrid), con cuyo Delegado de Protección de Datos puede contactar a través de la siguiente dirección de correo electrónico: dpd@mancomunidad-tham.org. La finalidad de este tratamiento es la de gestionar el pago de la cuota tributaria del servicio solicitado. Estos datos serán conservados siempre que sea imprescindible o legítimo para la finalidad que se captaron. En cualquier caso podrá indicar la revocación del consentimiento dado, así como ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación del tratamiento, así como el derecho a la portabilidad de los datos. Estas peticiones deberán realizarse en Avenida de la Dehesa, 63 - 28250 Torreldones (Madrid) Se informa que también puede presentar una reclamación, si así lo considera, ante la Agencia Española de Protección de Datos.