



MANDATO / ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDOS DIRECTOS SEPA PARA EL PAGO DE CUOTAS DE LA SEGURIDAD SOCIAL

TIPO DE SOLICITUD (Marcar con una X según corresponda)

- ☒ ALTA EN DOMICILIACIÓN
☐ BAJA EN DOMICILIACIÓN (1)
☐ CAMBIO DE DATOS BANCARIOS

RÉGIMEN (Marcar con una X según corresponda)

- ☐ R.E. TRABAJADORES AUTÓNOMOS (2)
☐ S.E. AGRARIO. INACTIVIDAD TRABAJADOR
☐ S.E. EMPLEADOS DEL HOGAR
☐ CONVENIO ESPECIAL
☐ R.E. MAR TRABAJADOR CUENTA PROPIA
☐ DEUDAS Y APLAZAMIENTOS

(1) En caso de Baja en domiciliación no rellenar el IBAN

(2) Incluye Sistema Especial de Trabajadores por Cuenta Propia Agrarios (SETA)

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL SUJETO OBLIGADO AL PAGO

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL SUJETO OBLIGADO AL PAGO DE CUOTAS DE SEGURIDAD SOCIAL

SANTIAGO SOLYVAN DOS SANTOS VINICIUS

DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DEL RESPONSABLE DE PAGO

N.º IDENTIFICATIVO DE SEGURIDAD SOCIAL (3)

45105535565

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

D.N.I.: ☐ TARJETA DE EXTRANJERO: ☒ PASAPORTE: ☐ C.I.F.: ☐

N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

Y8176248S

DATOS PARA LA DOMICILIACIÓN

CÓDIGO INTERNACIONAL CUENTA BANCARIA IBAN

E S 0 5 1 4 6 5 0 1 0 0 9 7 1 7 6 8 9 9 4 5 6 3

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TITULAR DE LA CUENTA DE ADEUDO

SANTIAGO SOLYVAN DOS SANTOS VINICIUS

DOMICILIO DEL TITULAR DE LA CUENTA DE ADEUDO

AVENIDA ERMTIA 3 E

LOCALIDAD

SANTA CRUZ DEL RETAMAR

CÓD. POSTAL

45513

PROVINCIA

TOLEDO

DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DEL TITULAR DE LA CUENTA DE ADEUDO

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

D.N.I.: ☐ TARJETA DE EXTRANJERO: ☒ PASAPORTE: ☐ C.I.F.: ☐

N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

Y8176248S

Mediante la firma de esta orden/mandato, el titular de los datos de domiciliación autoriza:

- (I) A la Tesorería General de la Seguridad Social (TGSS) a enviar instrucciones de adeudo a la Entidad Financiera indicada, en concepto de cuotas de Seguridad Social a cargo del trabajador o del sujeto responsable de pago.
(II) A la Entidad Financiera para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones de la TGSS.

FECHA

Día 3

Mes 9

Año 2025

Firma del titular de la cuenta (4)

Firma del responsable del pago (4)

(3) N.º de Afiliación. Código de cuenta de cotización, o número de expediente.

(4) Firma tanto del titular de la cuenta, como del responsable de pago aún en el caso de ser la misma persona.



RESGUARDO DE TRAMITACIÓN DE MANDATO / ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDOS DIRECTOS SEPA PARA EL PAGO DE CUOTAS DE LA SEGURIDAD SOCIAL

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL SUJETO OBLIGADO AL PAGO

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL SUJETO OBLIGADO AL PAGO DE CUOTAS DE SEGURIDAD SOCIAL

SANTIAGO SOLYVAN DOS SANTOS VINICIUS

N.º IDENTIFICATIVO DE SEGURIDAD SOCIAL (4)

45105535565

DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DEL RESPONSABLE DE PAGO

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

D.N.I.: ☐ TARJETA DE EXTRANJERO: ☒ PASAPORTE: ☐ C.I.F.: ☐

N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

Y8176248S

DATOS PARA LA DOMICILIACIÓN

CÓDIGO INTERNACIONAL CUENTA BANCARIA IBAN

E S 0 3 1 4 6 5 0 1 0 0 9 7 1 7 6 7 9 9 4 5 6 3

SANTIAGO SOLYVAN DOS SANTOS VINICIUS

DOMICILIO DEL TITULAR DE LA CUENTA DE ADEUDO

AVENIDA ERMTIA 3 E

LOCALIDAD

SANTA CRUZ DEL RETAMAR

CÓD. POSTAL

45513

PROVINCIA

TOLEDO

DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DEL TITULAR DE LA CUENTA DE ADEUDO

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

D.N.I.: ☐ TARJETA DE EXTRANJERO: ☒ PASAPORTE: ☐ C.I.F.: ☐

N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

Y8176248S

Sello, Fecha y Firma de la Oficina Receptora