



AJUNTAMENT DE BURJASSOT

Pza. Emilio Castelar, 1 - 46100 BURJASSOT (Valencia)
N.I.F. P-4608000-H - Registre Entitats Locals n.º 460787

SOLICITUD DOMICILIACIÓN TRIBUTOS DE CARÁCTER PERIÓDICO ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA

IDENTIFICACIÓN DEL SUJETO PASIVO

Apellidos y Nombre		NIF	Teléfono	E-MAIL
En calidad de	Domicilio para notificaciones		C.Postal	Municipio

DATOS DEL RECIBO

SUJETO PASIVO	N.I.F.	CONCEPTO (IBI,IVTM,IAE...)	REFERENCIA (DOMIC. TRIBUTARIO, MATRÍCULA, etc...)

DATOS BANCARIOS - IBAN

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

TITULAR DE LA CUENTA

Apellidos y Nombre	NIF	Firma del Titular
--------------------	-----	-------------------

- Para cualquier información pueden contactar en el teléfono: 96 316 05 32, ó en la dirección de correo electrónico: recaudacion@ayto-burjassot.es
- Se solicita la domiciliación del recibo reseñado en la cuenta aperturada en la Entidad de Crédito que asimismo se detalla, formulando la presente solicitud, según consta en la fecha del sello del Registro General de Entrada, con al menos dos meses de antelación a la fecha de inicio del plazo de pago voluntario del recibo a que se refiere.
- La presente orden de domiciliación tendrá validez por tiempo indefinido, en tanto no sea anulada por la persona interesada, rechazada por la entidad de crédito o se modifique el nombre del titular de la cuota de que se trata.

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

- Fotocopia del recibo cuya domiciliación se solicita.
- Fotocopia DNI del sujeto pasivo o cotitular de la Unidad Fiscal
- Fotocopia de la libreta de ahorro o cuenta corriente donde figure el número de cuenta bancaria donde efectuar la domiciliación

Burjassot, a _____ de _____ de _____

FIRMA DEL SUJETO PASIVO,

De conformidad con el que establece l'art. 5 de la Llei 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, els informem que les dades personals facilitades en aquest escrit seran incorporades a un fitxer que és responsabilitat de l'Ajuntament. La finalitat és tramitar les sol·licituds i informar dels serveis i de les activitats municipals que poden resultar de seu interès. Poden exercir els drets d'accés, de rectificació, de cancel·lació i d'oposició a les dades personals registrades amb una sol·licitud adreçada al Registre General d'aquesta corporació. Amb la signatura donen el consentiment per a dur a terme aquest tractament.

De conformidad con lo establecido en el art. 5 de la LO 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos personales que usted facilita en este escrito se incorporarán a un fichero cuyo responsable es este Ayuntamiento. La finalidad es tramitar su solicitud e informarle de los servicios y actividades municipales que puedan resultar de su interés. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a los datos personales registrados dirigiendo su solicitud al Registro General de esta Corporación. Con su firma Usted otorga su consentimiento para llevar a cabo dicho tratamiento.