



| | | |
|---|---|-------------|
| Domiciliación Bancaria de Recibos Periódicos | A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN | |
| | Nº Expediente | Nº Registro |
| | Modelo | Fecha: |

| 1. DATOS DEL TITULAR (DATOS DEL TITULAR DEL ÚLTIMO RECIBO) | | | |
|---|-----------|-----|-----------|
| Nombre y Apellidos / Razón Social | | | CIF / NIF |
| Dirección | | | |
| Código Postal | Municipio | | Provincia |
| Teléfono | Móvil | Fax | Email |

| 2. DATOS DE LA DOMICILIACIÓN BANCARIA | | | | |
|--|---------|----------|-----------|-----------|
| Código IBAN | Entidad | Sucursal | DC | Nº Cuenta |
| Banco o Caja de Ahorros | | | | |
| Sucursal Nº. | C/ | | Localidad | Provincia |

| 3. DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA (Rellénelo sólo si no coincide con el/la titular del último recibo) | | | |
|--|-----------|-----|-----------|
| Nombre y Apellidos / Razón Social | | | CIF / NIF |
| Dirección | | | |
| Código Postal | Municipio | | Provincia |
| Teléfono | Móvil | Fax | Email |

| 4. DATOS DE NOTIFICACIÓN | |
|----------------------------------|--|
| Persona a notificar: | Medio Preferente de Notificación |
| o Solicitante o Representante | o Notificación en Papel o Notificación Telemática |

| TRIBUTOS/TASAS QUE DESEA DOMICILIAR (marcar con una) | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> | IBI URBANA (Ref. Catastral y calle: (_____) |
| <input type="checkbox"/> | (_____) |
| <input type="checkbox"/> | (_____) |
| <input type="checkbox"/> | (_____) |
| <input type="checkbox"/> | IBI RUSTICA (Ref. Catastral: (_____) |
| <input type="checkbox"/> | (_____) |
| <input type="checkbox"/> | (_____) |
| <input type="checkbox"/> | (_____) |
| <input type="checkbox"/> | IVTM (Matriculas: _____) |
| <input type="checkbox"/> | (_____) |
| <input type="checkbox"/> | (_____) |
| <input type="checkbox"/> | TASA DE BASURAS (Situación: (_____) |
| <input type="checkbox"/> | (_____) |
| <input type="checkbox"/> | (_____) |
| <input type="checkbox"/> | (_____) |
| <input type="checkbox"/> | TASA DE PASO DE CARRUAJES (VADOS) (nº placa: _____) |
| <input type="checkbox"/> | (_____)(_____) |
| <input type="checkbox"/> | IAE _____) |
| <input type="checkbox"/> | (_____) |
| <input type="checkbox"/> | (_____) |

6. SOLICITA

Al Sr. Tesorero del Ayuntamiento de Villamantilla (Madrid): ruego sean presentados al cobro los próximos recibos de los tributos referenciados a través de la entidad bancaria cuyos datos asimismo se indican, aplicándose a los mismos los aplazamientos o fraccionamientos previstos en la Ordenanza reguladora de cada impuesto.

7. AVISO LEGAL

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de lo siguiente:

- Los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento.
- Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas.
- Ud. tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este Ayuntamiento.

En _____, a _____ de _____ de 201

El solicitante,

Fdo.

OBSERVACIONES: NO OLVIDE DAR ORDEN A LA ENTIDAD FINANCIERA PARA QUE ATIENDA EL RECIBO A SU PRESENTACIÓN