

SOL-LICITUD DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

Dades de l'interessat

Nom i cognoms / Raó social		DNI/NIF
Adreça	Codi postal	Municipi
Tel.	Mòbil	Email

Autoritza / atorga la seva representació a:

Dades del representant (Aportar fotocòpia DNI/NIF de l'interessat)

Nom i cognoms / Raó social		DNI/NIF
Adreça	Codi postal	Municipi
Tel.	Mòbil	Email

Dades

Tipus Alta Modificació Baixa

Objectes tributaris:

Impost sobre vehicles de tracció mecànica

Impost sobre activitats econòmiques

Impost sobre béns immobles

Taxa d'escombraries

Placa de gual

Taxa de clavagueram

Taxa cementiri

Altres:

Dades compte domiciliació bancària

Titular
DNI/NIF

Codi IBAN

Signatura de l'interessat

Signatura del representant

Lloc

Data

XARXA LOCAL DE MUNICIPIS DE LA DIPUTACIÓ DE GIRONA -Av.Sant Francesc 29 1r pis. -17001- Girona

D'acord amb allò que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, aquest Organisme, com a responsable del fitxer, us informa que les dades de caràcter personal contingudes en aquest imprès, documentació aportada i annexos, podran ser incloses en un o més fitxers destinats a la gestió, inspecció i recaptació dels ingressos de dret públic municipals. En facilitar el vostre telèfon o la vostra adreça de correu electrònic consentiu expressament la comunicació, per aquests mitjans, d'informació tributària relacionada amb aquesta sol·licitud. Podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, cancel·lació o oposició dirigint-vos per escrit, aportant fotocòpia del vostre DNI o de qualsevol altre document vàlid que us identifiqui, a l'adreça següent: Av. Sant Francesc 29 1r pis. - 17001 - Girona