

Instància de Baixa de Pas permanent
Instancia de Baja de Vado

DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nom i Cognoms / Nombre y Apellidos		DNI / DNI
Adreça / Domicilio	C. Postal / C. Postal	Telèfon / Teléfono
Municipi / Municipio	Adreça electrònica / Correo electrónico	

DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT / DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

Nom i Cognoms / Nombre y Apellidos		DNI / DNI
Adreça / Domicilio	C. Postal / C. Postal	Telèfon / Teléfono
Municipi / Municipio	En qualitat de / En calidad de	
Adreça electrònica / Correo electrónico	<input type="checkbox"/> Persona representant / Persona representante <input type="checkbox"/> Persona presentadora / Persona presentadora	
<input type="checkbox"/> Sol·licite la recepció d'avís de notificacions electròniques relatives a aquest tràmit en el compte de correu electrònic indicat. Solicito la recepción de avisos de notificaciones electrónicas relativas a este trámite en la cuenta de correo electrónico indicada.		

EXPOSA / EXPONE

--

SOL·LICITA / SOLICITA

La baixa del pas permanent, i entregue en este moment la placa corresponent.
La baja del vado entregando en este momento la placa correspondiente.

Adreça / Dirección:

Núm. de placa / Nº de placa:

Exercici / Ejercicio:

Devolució de / Devolucion de: trimestre/s.

Compte bancari / Cuenta bancaria: - - - .

S'ADJUNTA / SE ADJUNTA

- Fotocòpia del pagament de la taxa de pas permanent.
Fotocopia del pago de la tasa de Vado.
- Rebut original del pagament de la taxa.
Recibo original del pago de la tasa.
- Núm. c/c on efectuar la devolució (fotocòpia).
N. C/C donde efectuar la devolución (fotocopia).
- Placa de pas permanent.
Placa de vado.
- Justificant de pagament de la Taxa per a reposició de rastell.
Justificante de pago de la Tasa para reposición de bordillo.

SIGNATURA / FIRMA

Albal, de de

Signatura de la persona sol·licitant / Firma de la persona solicitante

Les dades per vostè facilitades seran tractades per l'Ajuntament d'Albal, en qualitat de responsable de tractament, amb la finalitat de portar la gestió administrativa dels assumptes de Gestió i Recaptació Tributària en l'exercici de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències i, en particular, per a l'atenció de sol·licitud instada en el present document. Vosté podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació o, si escau, oposició. A estos efectes, haurà de presentar un escrit acompanyat de NIF en el Registre d'Entrada de l'Ajuntament: **Plaça del Jardí, 7, 46470 Albal, València** o, si és procedent, al nostre delegat de protecció de dades dpo@albal.es. Així mateix, en cas de considerar vulnerat el seu dret a la protecció de dades personals, podrà interposar una reclamació davant de l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (www.aepd.es). Té disponible més informació del tractament de les seues dades en: http://www.albal.es/albal_val/administracion/rat/clausula.asp?id=25

Los datos por Ud. facilitados serán tratados por el **Ajuntament d'Albal**, en calidad de Responsable de Tratamiento, con la finalidad de llevar la gestión administrativa de los asuntos de Gestión y Recaudación Tributaria en el ejercicio de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias y, en particular, para la atención de solicitud/es instada en el presente documento. Ud. podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Limitación o, en su caso, Oposición. A estos efectos, deberá presentar un escrito acompañado de NIF en el Registro de Entrada del Ayuntamiento: **Plaça del Jardí, 7, 46470 Albal, València** o, en su caso, a nuestro Delegado de Protección de Datos dpo@albal.es. Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es). Tiene disponible más información del tratamiento de sus datos en: http://www.albal.es/albal_cast/administracion/rat/clausula.asp?id=25

A L'ALCALDIA DE L'AJUNTAMENT D'ALBAL