



Instància sol·licitud de domiciliació bancària
Instancia Solicitud de Domiciliación Bancaria

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	

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.*

DADES DELS REBUTS / DATOS DE LOS RECIBOS

La domiciliació del pagament dels següents tributs municipals en l'entitat bancària que s'indica.
La domiciliación del pago de los siguientes tributos municipales en la entidad bancaria que se indica.

1 Concepte tributari / *Concepto Tributario*: Cont. Urbana Cont. Rústica Vehicles / *Vehículos* Pas permanent (qual) IAE
 Contribuent / *Contribuyente*:
 Identificació del bé o vehicle / *Identificación Bien o Vehículo*:
 Referència o matrícula / *Referencia o Matrícula*:

2 Concepte tributari / *Concepto Tributario*: Cont. Urbana Cont. Rústica Vehicles / *Vehículos* Pas permanent (qual) IAE
 Contribuent / *Contribuyente*:
 Identificació del bé o vehicle / *Identificación Bien o Vehículo*:
 Referència o matrícula / *Referencia o Matrícula*:

3 Concepte tributari / *Concepto Tributario*: Cont. Urbana Cont. Rústica Vehicles / *Vehículos* Pas permanent (qual) IAE
 Contribuent / *Contribuyente*:
 Identificació del bé o vehicle / *Identificación Bien o Vehículo*:
 Referència o matrícula / *Referencia o Matrícula*:

DADES BANCÀRIES / DATOS BANCARIOS

CODI IBAN / CÓDIGO IBAN											
País / País		DC / D.C.		Codi entitat / Código entidad		Codi sucursal / Código sucursal		DC / D.C.		Número de compte / Número de cuenta	

A omplir només en el cas que no coincidisca amb el sol·licitant. / *A rellenar solo en el caso de no coincidir con el solicitante.*

Títular del compte / *Titular de la cuenta*: _____ NIF: _____
 Adreça del titular / *Dirección del Titular*: _____

Població / *Población*: _____ CP: _____ Telèfon / *Teléfono*: _____

S'ADJUNTA / SE ADJUNTA

Fotocòpia del núm. de c/c on desitja domiciliar els rebuts.
Fotocopia del nº de C/C donde desea domiciliar los recibos.

És un canvi domiciliació bancària per a este exercici.
Es un cambio domiciliación bancaria para este ejercicio.

SIGNATURA / FIRMA

Albal, _____ de _____ de _____

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

Les dades per vosté 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