



Ajuntament de Salou

SALOU

SOL·LICITUD DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA DE REBUTS



Més informació

Espai reservat per a ús administratiu

Document revisat 28/05/2020

SOL·LICITANT I REPRESENTANT

Persona física: Nom Primer Cognom Segon Cognom DNI / NIF NIE Passaport
 Persona jurídica: Nom o raó jurídica Sigla o Nom CIF
 Telèfon fix Telèfon Mòbil Adreça de correu electrònic

Dades del representant (en el cas que s'aporti el corresponent document d'atorgament de poder de representació).

Persona física o jurídica: Nom Primer Cognom Segon Cognom DNI/ NIF/CIF NIE Passaport
 Telèfon fix Telèfon Mòbil Adreça de correu electrònic

INFORMACIÓ D'INTERÉS: La notificació postal té un cost per l'Ajuntament de 9€ aproximadament

AUTORITZO a l'Ajuntament de Salou que, d'acord amb la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, de Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques i en relació amb la present sol·licitud, m'envii notificacions electròniques accessibles a través de la Seu electrònica de l'Ajuntament de Salou: <https://seu.salou.cat>



Accés a la bústia

Adreça a efectes de notificacions postals del sol·licitant representant

Tipus de via Nom de la via
 Número Quilòmetre Lletre Bloc Portal Escala Pis Porta Codi postal
 Municipi Província País

SOL·LICITIO com a contribuent de l'Ajuntament de Salou:

L'alta o la modificació de la domiciliació del pagament de rebuts corresponents als deutes tributaris que a continuació s'especifiquen, mitjançant l'entitat bancària que s'indica, a partir de l'exercici:

La baixa de la domiciliació del cobrament del deute tributari que a continuació s'especifica, mitjançant l'entitat bancària que s'indica

El subjecte passiu està adherit a un Sistema de Pagament Especial : NO SI:
 Pagament Avançat Pagament Fraccionat

Tributs a domiciliar	Titular del rebut	Referència, matrícula, etc...

DADES BANCÀRIES

Titular del compte (La persona titular del compte ha de ser la mateixa persona interessada) DNI/ NIF/CIF NIE Passaport
 Entitat bancària
 Identificador IBAN Entitat Oficina D. Control Número de compte

M'oposo a que l'Ajuntament de Salou consulti i obtingui les dades necessàries per a la resolució d'aquesta sol·licitud, d'acord amb l'article 28.2 de la llei 39/2015, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.

DATA I SIGNATURA

Declaro que totes les dades facilitades són certes, que he llegit els advertiments legals i que accepto les condicions particulars expressades, per la qual cosa sol·licito que s'admeti a tràmit aquesta instància.

Salou, de/d' de
El Sol·licitant o Representant Legal

Signat

IL·LM. SR. ALCALDE – PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE SALOU

DOCUMENTACIÓ APORTADA

- | | | |
|---|---|--------------------------|
| 1 | Document acreditatiu de la titularitat del compte | <input type="checkbox"/> |
| 2 | | <input type="checkbox"/> |
| 3 | | <input type="checkbox"/> |
| 4 | | <input type="checkbox"/> |
| 5 | | <input type="checkbox"/> |
| 6 | | <input type="checkbox"/> |

AVÍS LEGAL

D'acord amb el que estableix la normativa de protecció de dades personals, us informem que les vostres dades seran incorporades a un tractament amb la finalitat de donar servei i resposta a la sol·licitud que heu presentat. El responsable del tractament és l'Ajuntament de Salou i podeu ampliar aquesta informació consultant la política de privacitat a la pàgina web de l'Ajuntament www.salou.cat.

Així mateix us informem de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, supressió i la resta dels vostres drets mitjançant la remissió d'un escrit dirigit al responsable del tractament a la següent adreça: Ajuntament de Salou, Passeig del 30 d'Octubre 4, 43840 Salou o a la seu electrònica de l'Ajuntament.



Exercici de drets
LOPD