



Ajuntament de Salou

# SALOU

## SOLICITUD DE DOMICILIACIÓN BANCARIA DE RECIBOS



Mas información

Espacio reservado para uso administrativo

Documento revisado 28/05/2020

### SOLICITANTE Y REPRESENTANTE

Persona física: Nombre  Primer Apellido  Segundo Apellido   DNI / NIF  NIE  Pasaporte

Persona jurídica: Nombre o razón jurídica  Sigla o Nombre  CIF

Teléfono fijo  Teléfono Móvil  Dirección de correo electrónico

**Datos del representante** (en el caso que se aporte el correspondiente documento de otorgamiento de poder de representación).

Persona física o jurídica: Nombre  Primer Apellido  Segundo Apellido   DNI/NIF/CIF  NIE  Pasaporte

Teléfono fijo  Teléfono Móvil  Dirección de correo electrónico

### INFORMACIÓN DE INTERÉS: La notificación postal tiene un coste para el Ayuntamiento de 9€ aproximadamente

AUTORIZO al Ayuntamiento de Salou que, de acuerdo con la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y en relación con la presente solicitud, me envíen notificaciones electrónicas accesibles a través de la Sede electrónica del Ayuntamiento de Salou: <https://seu.salou.cat>



Acceso al buzón

**Dirección a efectos de notificaciones postales** del  solicitante  representante

Tipo de vía  Nombre de la vía

Número  Kilómetro  Letra  Bloque  Portal  Escalera  Piso  Puerta  Código postal

Municipio  Provincia  País

**SOLICITIO** como contribuyente del Ayuntamiento de Salou:

El alta o la modificación de la domiciliación del pago de recibos correspondientes a las deudas tributarias que a continuación se especifican, mediante la entidad bancaria que se indica, a partir del ejercicio:

La baja de la domiciliación del cobro de la deuda tributaria que a continuación se especifica, mediante la entidad bancaria que se indica.

El sujeto pasivo está adherido a un Sistema de Pago Especial:  NO  SI:  Pago Avanzado  Pago Fraccionado

Tributos que domiciliar	Titular del recibo	Referencia, matrícula, etc...

### DATOS BANCARIOS

Titular de la cuenta (La persona titular de la cuenta debe ser la misma persona interesada)   DNI/NIF/CIF  NIE  Pasaporte

Entidad bancaria

Identificador IBAN  Entidad  Oficina  D. Control  Número de cuenta

**Me opongo** a que el Ayuntamiento de Salou consulte y obtenga los datos necesarios para la resolución de esta solicitud, de acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas.

#### FECHA Y FIRMA

Declaro que todos los datos facilitados son ciertos, que he leído las advertencias legales y acepto las condiciones particulares expresadas, por lo que solicito que se admita a trámite esta instancia.

Salou,  de  de   
El Solicitante o Representante Legal

Firmado

**ILMO. SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SALOU**

#### DOCUMENTACIÓN APORTADA

- |   |   |                          |
|---|---|--------------------------|
| 1 | Documento acreditativo de la titularidad de la cuenta | <input type="checkbox"/> |
| 2 |   | <input type="checkbox"/> |
| 3 |   | <input type="checkbox"/> |
| 4 |   | <input type="checkbox"/> |
| 5 |   | <input type="checkbox"/> |
| 6 |   | <input type="checkbox"/> |

#### AVISO LEGAL

De acuerdo con lo que establece la normativa de protección de datos personales, le informamos que sus datos serán incorporados a un tratamiento con la finalidad de dar servicio y respuesta a la solicitud presentada. El responsable del tratamiento es el Ayuntamiento de Salou y puede ampliar esta información consultando la política de privacidad en la página web del Ayuntamiento [www.salou.cat](http://www.salou.cat).

Así mismo se informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y del resto de sus derechos mediante la remisión de un escrito dirigido al responsable del tratamiento en la siguiente dirección: Ayuntamiento de Salou, Paseo del 30 de octubre, 4, 43840 Salou o en la sede electrónica del Ayuntamiento.



Ejercicio  
de derechos  
LOPD