AYUNTAMIENTO DE
NOBLEJAS

(Espacio reservado para el registro de entrada)

DOMICILIACIÓN BANCARIA ALTA, MODIFICACIÓN O BAJA

SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRE									
NIF/CIF/NIE/PASAPORTE	E-mail								
DIRECCIÓN		NÚMERO	LETRA	KM	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA
C.P.	MUNICIPIO	PROVINCIA					TLFNO.		

REPRESENTANTE

APELLIDOS Y NOMBRE									
NIF/CIF/NIE/PASAPORTE	E-mail								
DIRECCIÓN		NÚMERO	LETRA	KM	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA
C.P.	MUNICIPIO	PROVINCIA					TLFNO.		

MEDIO DE NOTIFICACIÓN

☐ Correo Postal

☐ Notificación electrónica mediante comparecencia en la Sede electrónica sedenoblejas.absiscloud.com**.** En todo caso se notificará por esta vía a los obligados según el artículo 14.2 de la Ley 39/2015.

DATOS DE LA DOMICILIACIÓN

Se deberá presentar un formulario por cada tributo que desee domiciliar, modificar o dar de baja

☐ ALTA	☐ MODIFICACIÓN	☐ BAJA

TRIBUTO AL QUE AFECTA

☐ IMPUESTO DE BIENES INMUEBLES (URBANA)	Nº FIJO / REF. CATASTRAL:
☐ IMPUESTO DE BIENES INMUEBLES (RÚSTICA)	NÚMERO FIJO:
☐ IMPUESTO DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS	Nº FIJO / REFERENCIA CENSAL:
☐ IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA	Nº FIJO / MATRÍCULA:
☐ TASA AGUA Y BASURAS	Nº FIJO / REF. CATASTRAL:
☐ TASA AYUDA DOMICLIO	Nº FIJO / CONTRIBUYENTE:
☐ TASA ESCUELA INFANTIL “ROSA SENSAT”	Nº FIJO / ALUMNO/A:
☐ TASA ESCUELA MUNICIPAL DE: _____	Nº FIJO / ALUMNO/A:
☐ TASA PROGRAMAS SOCIOEDUCATIVOS	Nº FIJO / ALUMNO/A:
☐ TASA VADOS	Nº FIJO / REF. CATASTRAL:
☐ TASA VOLADIZOS	Nº FIJO / REF. CATASTRAL:
☐ PRECIO PÚBLICO PSICOLOGÍA EDUCATIVA	Nº FIJO / ALUMNO/A:
☐ OTROS: (Indicar)	

DATOS BANCARIOS

ENTIDAD BANCARIA:

SUCURSAL:

SWIFT BIC

NÚMERO DE CUENTA - IBAN

E	**S**																						

TITULAR DE LA CUENTA

APELLIDOS Y NOMBRE									
NIF/CIF/NIE/PASAPORTE	(Marque con una x) ☐ OBLIGADO TRIBUTARIO ☐ REPRESENTANTE								
DIRECCIÓN		NÚMERO	LETRA	KM	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA
C.P.	MUNICIPIO	PROVINCIA					TLFNO.		

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 y con la normativa española vigente, se le informa que los datos recogidos en el presente formulario son necesarios para la prestación del servicio que se pretende y su negativa a proporcionarlos supondría la imposibilidad de prestar el mismo. Con su firma de aceptación de la solicitud consiente expresamente y autoriza como Responsable del Tratamiento a AYUNTAMIENTO DE NOBLEJAS con CIF P4511600A y mail gestion@noblejas.es para el tratamiento de todos los datos personales facilitados por usted a fin de prestarle el servicio solicitado y realizar la gestión del mismo. Los datos proporcionados se conservarán el tiempo necesario para el cumplimiento legal. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos, solicitar su supresión, limitación u oposición y en su caso portabilidad. Contacto Delegado de Protección de Datos. Francisco Rojas: frojas@prevensystem.com

☐ Si doy mi consentimiento ☐ No doy mi consentimiento

FIRMA DEL SOLICITANTE / REPRESENTANTE	FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA
En a	En a

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE NOBLEJAS