

DOMICILIACIÓ BANCARIA

Sol·licitant / Interessat

Nom i Cognoms			NIF/CIF
Adreça			
Població	Telèfon	Fax	
Telèfon mòbil	email		
Representat per	NIF		
Adreça			

Exposició dels fets i petició que es formula

Autoritzo a l'Ajuntament de Ripollet a cobrar, d'acord amb aquesta ordre de domiciliació, els rebuts que siguin emesos pels conceptes tributaris esmentats.

Les **altes, modificacions i baixes** de domiciliacions, seran efectives seguint el següent calendari:

Guals: si es domicilia després de l'1 de juny, l'exercici següent.

DADES DE LA DOMICILIACIÓ

ALTA /BAIXA/ MODIFICACIÓ	CONCEPTE FISCAL	SITUACIÓ DE LA FINCA O DEL GUAL	TITULAR DEL REBUT

TITULAR DEL COMPTE BANCARI

Nom i Cognoms: _____ DNI: _____

NUMERO DE COMPTE

Cod. IBAN _____ Entitat _____ Oficina _____ DC _____ Compte _____

D'acord amb la Llei 15/99 de Protecció de dades de Caràcter Personal (LOPD), els informo que estic assabentat que les dades que s'enregistren en aquest formulari s'inclouran en un fitxer automatitzat i s'utilitzaran amb l'objecte pel qual han estat recollides; i que puc fer ús del dret d'accés, rectificació o cancel·lació de les meves dades adreçant un escrit a l'Oficina d'Atenció Ciutadana (OAC) de l'Ajuntament de Ripollet, carrer Balmes, núm. 4, 08291 RIPOLLET, a l'atenció del responsable del fitxer.

Ripollet, _____ de _____ de _____

Signatura

Il·lm. Sr. Alcalde-President de l'Ajuntament de Ripollet