

## DOMICILIACIÓN BANCARIA

TRIBUTOS CORRESPONDIENTES AL AYUNTAMIENTO DE:

### 1. Datos del interesado

Nombre y apellidos / Razón social .....  
DNI/NIF ..... Email ..... Dirección .....  
..... Municipio ..... Código postal ..... Telf. .... Móvil .....

### 2. Datos del representante

Apellidos..... Nombre .....  
DNI/NIF ..... Email ..... Dirección.....  
..... Municipio ..... Código postal ..... Telf. .... Móvil .....

### 3. Tributos - tasas que se quieren domiciliar

- Todos los conceptos
- 
- Impuesto sobre bienes inmuebles  
 Tasa de basuras, vados y alcantarillado  
 Impuesto sobre actividades económicas  
 Impuesto sobre vehículos de tracción mecánica  
 Otras tasas y tributos

### 4. Anulación o modificación de la domiciliación

De los conceptos indicados con anterioridad:

- Modificación  Baja

### 5. Datos bancarios

Entidad ..... Oficina ..... Población .....  
Titular de la cuenta .....

Entidad	Oficina	DC	Núm. Cuenta
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

### 6. Lugar y fecha. Firma del solicitante

CONSORCI SERVEI DE RECAPTACIÓ  
CERDANYA RIPOLLÈS

*De acuerdo con la Ley 15/1999, de 13 de diciembre de protección de datos de carácter personal, se informa que los datos facilitados se incluirán en la base de datos del Consorci Servei de Recaptació Cerdanya Ripollès, ante el cual puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.*