Ayuntamiento de Garganta de los Montes

DOMICILIACIÓN BANCARIA

INTERESADO	NOMBRE	APELLIDOS	
	DNI	TEL	MÓVIL
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN	CALLE	
	Nº	LOCALIDAD	CP
	E-MAIL		

REPRESENTANTE	NOMBRE	APELLIDOS	
	DNI	TEL	MÓVIL
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN	CALLE	
	Nº	LOCALIDAD	CP
	E-MAIL		

COMUNICACIÓN DE DOMICILIACIÓN

Por la presente le comunico mi deseo de domiciliar a partir de esta fecha las cuotas correspondientes a:

☐ IBI RÚSTICA

☐ IBI URBANA

☐ IVTM

☐ IAE

☐ OTROS: _____

TITULAR DEL RECIBO: _____**con DNI:** _____

DOMICILIO TRIBUTARIO: _____

Para su pago a través del Banco o Caja de Ahorros _____, cuyo titular es:

_____con DNI:_____

IBAN (24 dígitos):

En Garganta de los Montes a,.....de..... de…..... Firma del solicitante,

Lea atentamente la información básica que se encuentra en el reverso de la última página de la ficha de inscripción de este documento y solicite, si así lo considera, la información ampliada sobre protección de datos antes de firmar.

SR/SRA. ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A DEL AYUNTAMIENTO DE GARGANTA DE LOS MONTES (MADRID)

El Ayuntamiento de Garganta de los Montes en calidad de responsable del tratamiento, tratará los datos recogidos con la finalidad de dar respuesta y tramitar su solicitud legitimado por la ejecución de poderes públicos conferidos al mismo. Los datos personales facilitados no serán comunicados a terceros, salvo que ello sea necesario para la ejecución efectiva de las funciones atribuidas legalmente al Ayuntamiento (por ejemplo, a otras Administraciones Públicas competentes). Para más información o ejercicio de derechos puede dirigirse de manera presencial al Registro o al correo dpd@gargantadelosmontes.es

Pza. de Ntra. Sra. De los Prados, 3- Garganta de los Montes · 28743 · Madrid | Tel. 91 8 694136 | e-mail: ayuntamiento@gargantadelosmontes.es