



ORDRE DE DOMICILIACIÓ

Alta

Modificació

Baixa

TAXA O IMPOST

TAXA GUALS

TAXA ANIMALS DOMÈSTICS

TAXA NÍNIXOLS

TAXA MOTORS

ALTRES: _____

DADES DEL CONTRIBUENT

Nom _____

NIF _____

Telèfon _____

Telèfon mòbil _____

e-mail _____

IBAN

Pais		Núm. Control		Entitat		Sucursal		Núm. de compte											

Titular del compte _____

Data _____

SIGNANT

Vallirana, a _____ de _____ de 2014

Signatura titular del compte _____

D'acord amb allò que es disposa a la Llei Orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, de 13 de desembre, aquest Ajuntament, com a responsable del fitxer, us informa que les dades de caràcter personal continguts en aquest imprès podran ser incloses en un o diversos fitxers destinats a la gestió, la inspecció i la recaptació dels ingressos de dret públic, municipals.

En facilitar-nos el vostre telèfon o la vostra adreça de correu electrònic consentiu expressament la comunicació d'informació tributària per aquests mitjans, relacionada amb la present sol·licitud.

Podeu exercitar els vostres drets d'accés, rectificació, cancel·lació o oposició dirigint-vos per escrit, aportant fotocòpia del vostre DNI o de qualsevol altre document vàlid que us identifiqui, a l'adreça següent: c/ Major, 329 - 08759 Vallirana.