



AYUNTAMIENTO
DE
ARCICÓLLAR
PZA DE LA SOBERANÍA NACIONAL, 1
45182 ARCICÓLLAR –TOLEDO-
TELÉFONO: 925350598
C.I.F.: P4501500E
ayuntamiento@arcicollar.com

Para su mayor comodidad se facilita el siguiente impreso para la domiciliación de los recibos correspondientes al suministro de agua potable.

GESTIÓN TRIBUTARIA: DOMICILIACIÓN DE RECIBOS

DOMICILIACIÓN DE RECIBOS

SOLICITANTE / EMPRESA / SOCIEDAD:

Apellidos y nombre:							DNI-CIF-NIE:		
Domicilio:				Nº:	Bloque:	Portal:	Escalera:	Piso:	Puerta:
Código Postal:		Municipio:		Provincia:					
Teléfono Fijo:			Teléfono Móvil:			E-mail:			

SOLICITA LA DOMICILIACIÓN DE LOS SIGUIENTES IMPUESTOS O TASAS:

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TASA	OBJETO TRIBUTARIO DOMICILIO DEL RECIBO	IDENTIFICACIÓN (a rellenar por el departamento)

TITULAR DE LA CUENTA CORRIENTE:

Apellidos y nombre:							DNI-CIF-NIE:		
Domicilio:				Nº:	Bloque:	Portal:	Escalera:	Piso:	Puerta:
Código Postal:		Municipio:		Provincia:					
Teléfono Fijo:			Teléfono Móvil:			E-mail:			

DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA:

ENTIDAD:	
SUCURSAL:	
DOMICILIO:	

IBAN

E	S																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Con esta comunicación solicito que los recibos indicados anteriormente sean presentados al cobro, de ahora en adelante, a la Entidad Bancaria referenciada, a la cual remito copia de esta comunicación para que efectúe los pagos con cargo a mi cuenta corriente.

En Arcicóllar, a _____ de _____ de 20

Firma del Solicitante:

Advertencia: En el supuesto de que los recibos no fueran satisfechos por la Entidad Bancaria, se entenderá que el ciudadano renuncia a esta domiciliación, motivo por lo cual, transcurridos los plazos de cobranza en periodo voluntario, incurriría en el recargo que proceda.

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 ARCICOLLAR con CIF P4501500E y mail ayuntamiento@arcicollar.com 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