



**SUMINISTRO AGUA,
BASURA,
ALCANTARILLADO Y
DEPURADORA**

DATOS DEL ACTUAL PROPIETARIO

*NOMBRE Y APELLIDOS/ RAZÓN SOCIAL: _____
 *D.N.I./ C.I.F.: _____
 * DOMICILIO TRIBUTARIO: C/ _____
 *Nº _____ *PISO _____ *LOCALIDAD: _____ *C.P.: _____
 Teléfono: _____ - _____ Fax: _____ * E-mail: _____

DATOS DEL REPRESENTANTE

*NOMBRE Y APELLIDOS/ RAZÓN SOCIAL: _____
 *D.N.I./ C.I.F.: _____
 * DOMICILIO TRIBUTARIO: C/ _____
 *Nº _____ *PISO _____ *LOCALIDAD: _____ *C.P.: _____
 Teléfono: _____ - _____ Fax: _____ * E-mail: _____

Solicita que con cargo a la cuenta abajo indicada y hasta nuevo aviso, se giren los recibos de los Impuestos abajo indicados ante la Entidad de Crédito reseñada:

- ALTA NUEVA**
- CAMBIO DE TITULARIDAD**
- DOMICILIACIÓN O CAMBIO DE DOMICILIACIÓN**
- BAJA**

DOCUMENTACIÓN A APORTAR (IMPRESINDIBLE PARA LA TRAMITACIÓN DE LA SOLICITUD)

Para cualquier orden de domiciliación de Impuestos, será necesario presentar Fotocopia del D.N.I./Tarjeta de Residencia o Pasaporte y de soporte en el que conste el Número de la cuenta de domiciliación.

- 1. ALTA Y CAMBIO DE TITULARIDAD:** Escrituras de Propiedad en el caso de compra venta o alta nueva. En el caso de alquiler contrato y datos del anterior propietario.
- 2. CAMBIO DE DOMICILIACIÓN:** Último recibo del Impuesto.
- 3. FICHA DE TERCERO SELLADA Y FIRMADA POR LA ENTIDAD BANCARIA O FOTOCOPIA DE LA CARTILLA.**

DATOS BANCARIOS

Titular:	NIF:
Nª Cuenta (veinte dígitos):	

"De acuerdo con el Art. 5 de la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa al interesado de que sus datos aquí facilitados serán incorporados y tratados en el fichero responsabilidad de este Ayuntamiento, con el Código de Inscripción Nº: 2101121831 del Registro General de Protección de Datos, y que podrán ser comunicados sin su consentimiento a otras Administraciones para el ejercicio de sus funciones tributarias y/o recaudación. El órgano responsable del fichero es Alcalde-Presidente, y la dirección donde los interesados podrán ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición por escrito, junto con la documentación acreditativa de la identidad es: Ayuntamiento de Villanueva de la Torre, Pza. Mayor, s/n (19209 Villanueva de la Torre)."

Lo que firma en Villanueva de la Torre, a _____ de _____ de 201__.

Nombre y Apellidos:

Los campos marcados con (*) **son imprescindibles** para la tramitación de la solicitud