



Nº EXPEDIENTE
(A rellenar por la Administración)

**DOMICILIACIÓN
BANCARIA DE RECIBOS
I.B.I E I.V.T.M.**

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

*NOMBRE Y APELLIDOS/ RAZÓN SOCIAL: _____	
*D.N.I., N.I.E./ C.I.F.: _____	
<input type="checkbox"/> *DOMICILIO DE NOTIFICACIONES: C/ _____	
*Nº _____ *PISO _____ *LOCALIDAD: _____	*C.P.: _____
Teléfono: _____ - _____	Fax: _____
*E-mail: _____	

DATOS DEL REPRESENTANTE

*NOMBRE Y APELLIDOS/ RAZÓN SOCIAL: _____	
*D.N.I., N.I.E./ C.I.F.: _____	
<input type="checkbox"/> *DOMICILIO DE NOTIFICACIONES: 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:

- DOMICILIACIÓN**
- CAMBIO DE DOMICILIACIÓN**

IMPUESTO DE BIENES INMUEBLES

* REFERENCIA CATASTRAL: _____

IMPUESTO DE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA

MODELO: _____ MATRÍCULA: _____
 MODELO: _____ MATRÍCULA: _____
 MODELO: _____ MATRÍCULA: _____

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, Ficha de Tercero sellada y firmada por la Entidad Bancaria o Fotocopia de la Cartilla.
- Para el Impuesto de Vehículos **Permiso de Circulación**.

DATOS BANCARIOS

Titular: _____	NIF: _____																				
Nª Cuenta (veinte dígitos):	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																				

"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