Ordres de domiciliació bancària

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT

Tipus de Persona ☐Física ☐Jurídica	Tipus de Document d'Identificació ☐CIF ☐DNI ☐NIF ☐Altres	Document d'Identificació
Nom o Raó Social de l'Entitat		
Sigla	Departament	
Nom	Primer Cognom	Segon Cognom
Càrrec		

DIRECCIÓ

País		Província		Municipi	
Població		CP	Tipus de Via	Via	
Número	Escala	Pis	Porta	Bloc	Quilòmetre

MITJANS DE CONTACTE

Telèfon Fix	Telèfon Mòbil	Fax	Correu Electrònic

☐AUTORITZO a aquesta entitat a realitzar notificacions a la meva Bústia Electrònica, mitjançant compareixença a la Seu Electrònica prèvia identificació fefaent.En tot cas es notificarà per aquesta via a les persones obligades segons l'art 14.2 L 39/2015

☐Vull rebre un avís de la notificació a través del correu electrònic facilitat més amunt.

REPRESENTANT SI S'ESCAU

Tipus de Persona ☐Física ☐Jurídica	Tipus de Document d'Identificació ☐CIF ☐DNI ☐NIF ☐Altres	Document d'Identificació
Nom o Raó Social de l'Entitat		
Sigla	Departament	
Nom	Primer Cognom	Segon Cognom
Càrrec		

DIRECCIÓ

País		Província		Municipi	
Població		CP	Tipus de Via	Via	
Número	Escala	Pis	Porta	Bloc	Quilòmetre

MITJANS DE CONTACTE

Telèfon Fix	Telèfon Mòbil	Fax	Correu Electrònic

☐ AUTORITZO a aquesta entitat a realitzar notificacions a la meva Bústia Electrònica, mitjançant compareixença a la Seu Electrònica prèvia identificació fefaent.En tot cas es notificarà per aquesta via a les persones obligades segons l'art 14.2 L 39/2015

☐ Vull rebre un avís de la notificació a través del correu electrònic facilitat més amunt.

DESCRIPCIÓ

OBJECTE DE LA INSTÀNCIA

Objecte de la instància

☐ Domiciliació bancària
☐ Canvi de domiciliació bancària

Identificació del tribut

☐ IBI
☐ Aigua
☐ Escombraries
☐ Circulació
☐ Cementiri
☐ Clavegueram
☐ Deixalleria
☐ Llar d'infants
☐ Altres (indicar a l'apartat següent)

Indicar Tribut "Altres" que no apareix al llistat

DADES DEL REBUT A DOMICILIAR (TITULAR DEL REBUT I ADREÇA TRIBUTÀRIA)

Tipus de Persona	Tipus de Document d'Identificació	Document d'Identificació
☐ Física ☐ Jurídica	☐ CIF ☐ DNI ☐ NIF ☐ Altres	
Nom o Raó Social de l'Entitat		
Sigla	Departament	
Nom	Primer Cognom	Segon Cognom
Càrrec		

DIRECCIÓ

País		Província		Municipi	
Població		CP	Tipus de Via	Via	
Número	Escala	Pis	Porta	Bloc	Quilòmetre

DADES BANCÀRIES

Tipus de Persona ☐Física ☐Jurídica	Tipus de Document d'Identificació ☐CIF ☐DNI ☐NIF ☐Altres	Document d'Identificació
Nom o Raó Social de l'Entitat		
Sigla	Departament	
Nom	Primer Cognom	Segon Cognom
Càrrec		

Compte Bancari

CP-CC	Entitat	Oficina	DC	Compte

NOM DE L'ENTITAT FINANCERA

Nom de l'entitat financera

DOCUMENTACIÓ ADJUNTA
(Indiqui la relació dels documents requerits i aportats)

1	
2	
3	
4	
5	

INSTRUCCIONS D'EMPLENAMENT

- Complimenti les dades de la persona física que formula la sol·licitud i del seu representant, si procedeix, aportant en tal cas el corresponent document de representació. Recordi que les persones jurídiques tenen l'obligació de relacionar-se a través de mitjans electrònics art. 14)
- En cas de les persones físiques que optin per la notificació en paper, complimenti la direcció completa a efectes de notificacions, de la persona sol.licitant o representant, així com altres mitjans de contacte, com un telèfon fix, telèfon mòbil, adreça de correu electrònic i fax, per notificar-li els avisos de la posada a disposició. Indiqui expressament si autoritza a l'Ajuntament.
- En el seu cas autoritzi a l'Ajuntament perquè li remeti notificacions electròniques fefaents a la bústia de notificacions que hi ha a la seu, per la qual cosa necessitarà un certificat digital reconegut (DNI electrònic, CERES, etc.). Pot obtenir més informació sobre certificats digitals, administracions electròniques, així com de la seva Bústia Web Personal per la pràctica de notificacions telemàtiques fefaents, a la web de l'ajuntament.
- S'entendrà que la consulta o obtenció d'informació és autoritzada per les persones interessades, a menys que consti en el procediment la seva oposició expressa o la llei especial aplicable requereixi consentiment exprés. Per tant, en el cas de que s'OPOSI, indiqui-ho de forma expressa.
- Indiqui la relació de documents que aporta juntament amb la sol·licitud.
- En cas d'aportar documentació o formular al.legacions o recursos, no s'oblidi d'indicar el codi d'expedient relacionat.
- En cas de que l'exposició de motius no càpiga a l'anvers, continuar al revers o en una altra pàgina marcant la casella.
- La sol·licitud ha de ser firmada per la persona sol.licitant o el seu representant, si procedeix.

AVÍS LEGAL

D'acord amb la normativa en matèria de Protecció de Dades, us informem que les vostres dades seran tractades per gestionar la vostra sol·licitud. L'Ajuntament de Sant Pere de Riudebitlles és el Responsable de Tractament. Les vostres dades no seran cedides a tercers, excepte per obligació legal. Podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, portabilitat i limitació de dades mitjançant sol·licitud per a la seu electrònica o presencialment a les oficines de l'Ajuntament, Plaça de les Eres, 1, 08776 Sant Pere de Riudebitlles. Per a més informació consulteu la nostra política de privacitat a http://santperederiudebitlles.webmunicipal.diba.cat/dades-web/proteccio-de-dades/

DATA I FIRMA

Declaro que totes les dades facilitades són certes, que he llegit les advertències legals i que accepto les condicions particulars expressades, pel que sol·licito que s'admeti a tràmit aquesta instancia.
_____, __ de _____ de _____
La persona sol·licitant o representant legal

Firmat.