



DOMICILIACIÓN BANCARIA

NOMBRE Y APELLIDOS

D.N.I.

RAZÓN SOCIAL

C.I.F

DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:

Solicitante

Representante

MUNICIPIO

CODIGO POSTAL

MOVIL/TELEFONO

EMAIL

DOMICILIO EN ESCARRILLA:

FORMA DE NOTIFICACIÓN:

Soporte papel-correo postal.

Medios electrónicos (deberá disponerse de certificado digital)

SOLICITA:

Domiciliación /cambio de cuenta y que con cargo a la cuenta abajo indicada y hasta nuevo aviso, se giren los recibos de los Impuestos ante la entidad de Crédito reseñada.

Cuenta de domiciliación:

Titular de la cuenta:

Entidad bancaria:

Nº Cta:

ES__ __/ _____ (20 dígitos)

En Escarrilla a

FIRMADO

El solicitante,

SR. ALCALDE PEDANEO DE LA ELM DE ESCARRILLA

PROTECCIÓN DE DATOS: En el presente documento, salvo manifestación en contra, sus datos serán incorporados a un fichero de titularidad de la ELM de Escarrilla. Su uso se restringirá a la gestión municipal, pudiendo utilizarse en posteriores procedimientos municipales, y cualquier otra actuación que se derive de las relaciones jurídico-administrativas llevadas con otras administraciones públicas. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, puede solicitar, en su caso, rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita a esta Administración: Ctra. de Francia 16, 22660 Escarrilla (Huesca).