



Ayuntamiento de Novés
925778101
recaudacion@noves.es

DOMICILIACIÓN DE RECIBOS

DATOS DEL INTERESADO

NIF, DNI, tarjeta de residencia, C.I.F		Nombre y Apellidos o Razón social							
Domicilio				Nro.	Bis	Portal	Escal.	Planta	Pta.
Teléfono		Móvil	Municipio		Provincia			C.P.	

DATOS PARA LA DOMICILIACION DE RECIBOS

Deberá aportar fotocopia DNI del titular y cuenta bancaria donde consten los titulares para su comprobación.

IBAN	Entidad	Sucursal	D.C.	Número de Cuenta
------	---------	----------	------	------------------

Rellene los datos de los recibos a domiciliar en la cuenta indicada:

TASA O IMPUESTO (obligatorio completar los datos)
IMPUESTO SOBRE VEHICULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA (especificar Titular y Matrícula del Vehículo)
TASA DE VADOS (especificar Titular y Domicilio Tributario)
TASA DE AGUA (especificar Titular y Nº Contador o Domicilio Tributario)
TASA DE BASURA (especificar Titular y Domicilio Tributario)
SERVICIO DE AYUDA A DOMICILIO (SAD) (especificar Titular del Servicio)
RESIDENCIA DE ANCIANOS (especificar Titular del Servicio)

En Novés, a ____ de _____ de 20__

Firma del titular de la cuenta:

SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE NOVES

ES NECESARIO PRESENTAR Y CUMPLIMENTAR TODOS LOS DATOS DE ESTE FORMULARIO PARA SU TRAMITACIÓN

CLAÚSULA PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Los datos recogidos serán incorporados en el fichero correspondiente, cuya finalidad es la Gestión de Tributos Municipales y podrán ser cedidos de conformidad con la legislación en materia de protección de datos. El Órgano responsable del fichero es el Ayuntamiento de Novés ante el que el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del Art. 5 de la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal..