



SOLICITUD DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

| | |
|-------|--|
| TELF. | |
|-------|--|

DATOS CONTRIBUYENTE:

| | |
|-----|-----------------------------------|
| NIF | Apellidos y Nombre o Razón Social |
| | |

CORREO ELECTRÓNICO:

ENTIDAD BANCARIA:

TITULAR DE LA CUENTA

CÓDIGO IBAN

| CONCEPTO A DOMICILIAR | OBJETO TRIBUTARIO |
|-----------------------|-------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

DOMICILIAR TODOS LOS TRIBUTOS A NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

Documentación que se acompaña:

- Fotocopia de NIF/NIE del contribuyente y, en su caso, del representante .
- Fotocopia de NIF/NIE del titular de la cuenta si es diferente al contribuyente.
- Acreditación de la representación si procede.
- Fotocopia de los recibos a domiciliar.
- Otros (detallar):

Ponferrada, _____

Fdo: _____

AL ILMO. SR. ALCALDE- PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE PONFERRADA

De acuerdo con el artículo 11 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se informa que los datos personales recogidos en este formulario serán tratados y conservados exclusivamente con la finalidad de cumplir con la solicitud planteada en el mismo en base a la legitimidad otorgada por el artículo 6 del Reglamento de Protección de Datos, normativa de protección de datos, Ley Reguladora de las Haciendas Locales, la Ley General Tributaria y demás normativa administrativa y tributaria vigente. Responsable del Tratamiento: Ayuntamiento de Ponferrada, Pza. del Ayuntamiento s/n . CP 24401-PONFERRADA. Sus datos personales no serán comunicados a terceros salvo obligación legal. Podrá acceder, rectificar y suprimir los datos, así como ejercer otros derechos ante el responsable del tratamiento. Podrá obtener **información adicional** en la página web: www.ponferrada.org.