

SOLICITANTE:

Apellidos y Nombre		NIF				
Dirección		Nº	Portal	Escalera	Piso	Puerta
CP	Municipio	Teléfono				

TITULAR DEL TRIBUTO:

Apellidos y Nombre		NIF				
Dirección		Nº	Portal	Escalera	Piso	Puerta
CP	Municipio	Teléfono				

NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA (rellenar solamente si se desea notificación electrónica)

Recibirá un aviso por e-mail sobre la inclusión de la notificación en la Sede Electrónica: <http://alagon.sedelectronica.es>
Para acceder a la misma será necesario disponer de certificado digital admitido en Sede Electrónica.

Deseo la práctica de notificación por medios electrónicos. Aviso de notificación en:

AUTORIZACIÓN. Por la presente autorizo a la Tesorería municipal para que, a partir del recibo de la presente y en tanto no sea modificado o cancelado, cargue en la cuenta y Banco cuyos datos se indican, los conceptos siguientes:

TODOS (recomendado)

Agua Vertido y Basura Vehículos Vados

Otros (especificar)

.....
.....

AVISO LEGAL: El Ayuntamiento de Alagón, como responsable del tratamiento le informa que sus datos personales serán tratados con el fin exclusivo de tramitar su solicitud. El tratamiento de sus datos está legitimado por la legislación administrativa vigente en cada momento, así como por el consentimiento que Ud. nos presta mediante su firma. Sus datos no serán cedidos a terceros salvo que la ley lo permita o lo exija expresamente. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y supresión (derecho al olvido), limitación del tratamiento, portabilidad de los datos y de oposición, en relación a sus datos personales, dirigiéndose al Ayuntamiento de Alagón, Plaza de España 1, 50.630 Alagón o a través del correo: ayuntamiento@alagon.es. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en las oficinas municipales o en el área de registro del Ayuntamiento.

Alagón, _____, de _____ de _____

EL SOLICITANTE,

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALAGÓN

Plaza de España, 1, Alagón. 50630 Zaragoza. Tfno. 976 610 300. Fax: 976 610 565. CIF P5000800B

A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA:

Titular:												NIF/CIF:																													
IBAN				ENTIDAD				SUCURSAL				D.C.		NUMERO CUENTA																											
<p>Certifico que los datos bancarios reseñados corresponden a la cuenta del titular de referencia tiene abierta en esta entidad.</p> <p>Fecha Firma y Sello de la Entidad Bancaria</p>																																									