

PROPIETARIO VEHÍCULO:

Apellidos (personas físicas)		Nombre (personas físicas)				
Razón social (personas jurídicas)		NIF/CIF				
Teléfono fijo			Teléfono móvil			
Dirección		Nº	Portal	Escalera	Piso	Puerta
CP	Municipio		Provincia			

NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA (rellenar solamente si se desea notificación electrónica, obligatorio para personas jurídicas y entidades sin personalidad jurídica).

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:

CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO:

Nº Bastidor Vehículo	Marca	Modelo

Ciclomotor, Motocicleta, Motocarro	Turismo, Todo Terreno	Autobús	Camión, Vehículo vivienda	Tractor, Vehículo especial, Vehículo articulado	Remolque	Semirremolque
c.c.	Cv.	Nº plazas	Kg.	Cv.	Kg.	Kg.

OBSERVACIONES:

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.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALAGÓN

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

RECOMENDADO:

Pago domiciliado del recibo anual. Marcar la casilla si se desea la domiciliación del pago.

Autorizo al Ayuntamiento de Alagón para que cargue la cuota correspondiente en la siguiente cuenta corriente de la que soy titular:

DATOS DE LA CUENTA DE DOMICILIACIÓN

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

Alagón, _____, de _____ de _____
 EL SOLICITANTE