

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:

ABONOS INDIVIDUALES

Tramo Edad	Mensual	Trimestral: 1º, 2º y 4º T	CUOTA ALTA
Hasta 12 años *Asociados a un adulto	11,00 € <input type="checkbox"/>	28,00 € <input type="checkbox"/>	15,00 € <input type="checkbox"/>
De más de 12 a 26 años	14,00 € <input type="checkbox"/>	37,00 € <input type="checkbox"/>	19,00 € <input type="checkbox"/>
Más de 26 años	16,00 € <input type="checkbox"/>	43,00 € <input type="checkbox"/>	23,00 € <input type="checkbox"/>
Pensionistas y mayores de 65 años	12,00 € <input type="checkbox"/>	31,00 € <input type="checkbox"/>	16,00 € <input type="checkbox"/>

ABONOS FAMILIARES

Número de miembros	Mensual	Trimestral: 1º, 2º y 4º T	CUOTA ALTA
2 Miembros	27,00 € <input type="checkbox"/>	71,00 € <input type="checkbox"/>	38,00 € <input type="checkbox"/>
3 Miembros	35,00 € <input type="checkbox"/>	95,00 € <input type="checkbox"/>	50,00 € <input type="checkbox"/>
4 Miembros	42,00 € <input type="checkbox"/>	116,00 € <input type="checkbox"/>	61,00 € <input type="checkbox"/>
5 Miembros	47,00 € <input type="checkbox"/>	131,00 € <input type="checkbox"/>	68,00 € <input type="checkbox"/>

Abonos Familiares, Usuarios:

.....

.....

.....

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALAGÓN

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

INFORMACIÓN:

Los abonos son continuos y se devengan ininterrumpidamente, los abonados que deseen cursar la baja o realizar variaciones, deberán comunicarlo por escrito y causarán efecto en el trimestre natural siguiente.

1er Trimestre 15/09 al 14/12: Solicitud baja antes del día 05/09
2do Trimestre 15/12 al 14/03: Solicitud baja antes del día 05/12
3er Trimestre 15/03 al 14/06: Solicitud baja antes del día 05/03

He leído y acepto las normas de funcionamiento. (*Ordenanza fiscal nº 38, reguladora tasa por la utilización por la prestación de servicios en la piscina cubierta*).

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.

En Alagón, a _____ de _____ de _____

Firma El Solicitante,

A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA:

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										