

DATOS DEL SOLICITANTE:

| | |
|---|--|
| Apellidos y Nombre: _____ | NIF: _____ |
| Domicilio a Efectos Notificaciones: _____ | |
| CP: _____ | Municipio: _____ |
| Teléfono: _____ | <input type="checkbox"/> <i>Deseo la práctica de notificación por medios electrónicos. Aviso en:</i> e-mail: _____ Recibirá un aviso por e-mail sobre la inclusión de la notificación en la Sede Electrónica: http://alagon.sedelectronica.es |

SOLICITA Autorización administrativa para:

TITULAR DEL TRIBUTO:

| | |
|---|---|
| Apellidos y Nombre: _____ | NIF: _____ |
| Domicilio a Efectos Notificaciones: _____ | |
| CP: _____ | Municipio: _____ |
| Teléfono: _____ | <input type="checkbox"/> <i>Deseo la notificación por medios electrónicos</i> e-mail: _____ |
| <input type="checkbox"/> Autorizo al Ayuntamiento de Alagón para que cargue las Tasas correspondientes en el Banco o Caja siguiente. Domiciliación Bancaria: _____ <p align="center">Alagón, a..... de.....de</p> <p align="center">FIRMA DEL TITULAR TRIBUTO</p> | |

Dirección del Tributo: _____

| | | | |
|--|-------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Conexión a redes Agua Potable | ★ <i>Vivienda</i> | <input type="checkbox"/> Vacía | <input type="checkbox"/> Ocupada |
| <input type="checkbox"/> Contador de Agua | ★ <i>Local</i> | <input type="checkbox"/> Vacío | <input type="checkbox"/> Ocupado |
| <input type="checkbox"/> Conexión a Alcantarillado | | Tipo actividad | |
| <input type="checkbox"/> Servicio Recogida de Basura | | Nº Trabajadores | |

Licencia Municipal Vado Autorizado. Metros: _____

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, a..... de.....de

FIRMA DEL SOLICITANTE

Documentación Necesaria

- Fotocopia DNI/NIE/CIF del Solicitante
- Fotocopia DNI/NIE/CIF Titular del Tributo
- En caso de que la **gestión la vaya a realizar otra persona**, Autorización del interesado , para que esta persona haga la gestión en su nombre

Fotocopia documento acreditativo de disponibilidad del inmueble:

- Licencia Ocupación
- Escritura de propiedad
- Contrato de compra-venta
- Otros _____