



Ayuntamiento de Espinosa de los Monteros
Plaza Sancho García, nº 1 Tel. 947120002 –Fax 947120555
09560 ESPINOSA DE LOS MONTE ROS. Burgos
www.espinosadelosmonteros.es

**SOLICITUD PARA EL PAGO O CAMBIO DE DOMICILIACION BANCARIA
DE TASAS MUNICIPALES.**

1.DATOS DEL SOLICITANTE (TITULAR DEL RECIBO)

Nombre o razón social	1º Apellido	2º Apellido	NIF/CIF

2.DATOS DEL REPRESENTANTE

Nombre	1º Apellido	2º Apellido	NIF	Relación con el solicitante

3.DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN.

Domicilio		Localidad-Provincia	
C. Postal	Teléfono	Fax	Correo electrónico

4.REFERENCIA DE DOMICILIACION

<input type="checkbox"/> GUARDERIA <input type="checkbox"/> VADO <input type="checkbox"/> LICENCIA DE OBRA <input type="checkbox"/> MERCADILLO	<input type="checkbox"/> AGUA, BASURA, ALCANTARILLADO Y DEPURACION <input type="checkbox"/> OTROS _____ _____
---	--

5.DATOS BANCARIOS

BANCO																
AGENCIA																
LOCALIDAD																
Código Cta. Cliente 20 dígitos	ENTIDAD				OFICINA				D.C		Numero de Cuenta					

Sírvase efectuar los cargos correspondientes a los recibos en el domicilio de pago señalado, a partir del primero que se realice desde la presentación de esta solicitud y será válido mientras no se efectúe orden en contrario.

Asimismo declara que los datos expresados son ciertos, por lo que se hace responsable de las inexactitudes o errores que contenga.

Espinosa de los Monteros, a ___ de _____ de 2.00

AL AYUNTAMIENTO DE ESPINOSA DE LOS MONTEROS

El Ayuntamiento de Espinosa de los Monteros se compromete a cumplir su obligación de guardar secreto respecto de los datos de carácter personal que nos ha facilitado y garantiza la adopción de las medidas de seguridad necesarias para velar por su confidencialidad. Asimismo le informamos que tiene reconocida la posibilidad de ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre sus datos en los términos previstos en la Ley Orgánica 15/1999.