



AYUNTAMIENTO DE MAZARRÓN

Modelo 027

Domiciliación de recibos

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos		D.N.I.	
Dirección (a efectos de notificaciones)		Núm.	Piso
		Esc.	
Código Postal	Población	Tfno.	
Nombre y apellidos del representante		D.N.I.	

DATOS BANCARIOS

Titular de la cuenta	D.N.I.
Número de cuenta	Entidad

RECIBOS A DOMICILIAR

Impuesto de Bienes Inmuebles

Identificación del bien	Referencia catastral

Impuesto de Vehículos de Tracción Mecánica

Marca y Modelo	Matrícula

Vados

SOLICITA

La domiciliación de los recibos señalados

Mazarrón, a _____

(firma)

ADVERTENCIA: Para los efectos que le sean oportunos, los beneficiarios de esta domiciliación tendrán la obligación de comunicar a este Ayuntamiento las modificaciones que estimen pertinentes. En caso de devolución bancaria la domiciliación quedará sin efecto.

Al Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Mazarrón

En cumplimiento de la Ley 15/ 1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, se le informa de la incorporación de sus datos personales a un fichero, cuyo responsable es el Ayuntamiento de Mazarrón. El titular podrá ejercitar sus derechos de oposición, acceso, rectificación o cancelación sobre los mismos mediante escrito dirigido al domicilio del responsable, en plaza del Ayuntamiento nº 1. En el domicilio del responsable se hallan a su disposición modelos escritos para el ejercicio de tales derechos