



## DOMICILIACIÓN BANCARIA

NOMBRE Y APELLIDOS		D.N.I:	
DOMICILIO:			
IMPUESTO:			
BASURA <input type="checkbox"/>		IVTM <input type="checkbox"/>	
IBI URBANA <input type="checkbox"/>		IBI RÚSTICA <input type="checkbox"/>	
ENTIDAD BANCARIA Y CÓDIGO BIC DE LA ENTIDAD			
CÓDIGO IBAN/ CUENTA			
TELÉFONO:		EMAIL:	

### OBSERVACIONES:

Las domiciliaciones tendrán validez por tiempo indefinido en tanto no sean anuladas por el interesado, rechazadas por la Entidad de depósito o la Administración disponga expresamente su invalidez por razones justificadas. Esta domiciliación sólo tendrá efecto a partir del próximo recibo; no del actual

Valdepiélagos, a .....de.....de 20.....  
Firmado y conforme:

En aplicación de la L.O. 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de datos de carácter personal se le informa que estos datos que Vd. Proporciona voluntariamente pasan a formar parte de una base de ficheros de datos de administración cuyo responsable es el Ayuntamiento de Valdepiélagos, que los utilizará exclusivamente para fines administrativos.  
El interesado tiene el derecho de acceder, rectificar y cancelar sus datos en cualquier momento.