



EXCMO. AYUNTAMIENTO  
DE SISANTE

## SOLICITUD DE ALTA/MODIFICACIÓN/BAJA DE DOMICILIACIÓN PARA EL PAGO DE IMPUESTOS, TASAS Y PRECIOS PÚBLICOS

	ALTA
	BAJA
	MODIFICACIÓN

### TITULAR DEL RECIBO

Nombre y apellidos o razón social			
DNI/CIF	Correo electrónico	Teléfono	Fax
Nombre de la vía pública			número
Portal/Bloque	Puerta	Código Postal	Localidad

### REPRESENTANTE

Nombre y apellidos:	DNI
---------------------	-----

### CUENTA BANCARIA (Código IBAN)

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### TITULAR CUENTA

Nombre y Apellidos	DNI
--------------------	-----

### OBJETO TRIBUTARIO

<input type="checkbox"/> Escuela Deportiva Municipal, curso lectivo 2024/2025
-------------------------------------------------------------------------------

**Ordeno el alta/modificación/baja de domiciliación, de los tributos señalados, en la cuenta bancaria designada.**

EL SOLICITANTE
----------------

Consentimiento y deber de informar a los interesados sobre protección de datos.....

Con la firma de esta solicitud, manifiesto que he sido informado de que este Ayuntamiento va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas relacionadas con esta solicitud.  
Responsable: Ayuntamiento de Sisante. Finalidad: Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas. Legitimación: Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad. Destinatarios: Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. Información Adicional Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección <https://www.aepd.es/>.