



**Ayuntamiento de Segorbe**

Plaza Agua Limpia, 2, 12400  
Tel. 964 132020- Fax 964 713911  
P1210400F  
www.segorbe.es

**Solicitud de domiciliación bancaria**

**Sol·licitud de domiciliació bancària**

**A DATOS PERSONALES / DADES PERSONALS (1)**

**Persona interesada / Persona interessada**

Nombre y apellidos – Razón social / *Nom i cognoms - Raó social*

NIF

**Persona representante / Persona representant (2)**

Nombre y apellidos / *Nom i cognoms*

NIF

**Datos a efecto de notificación / Dades a l'efecte de notificació**

Dirección / *Adreça*

Localidad / *Localitat*

Provincia / *Província*

CP

Teléfono / *Telèfon*

Correo electrónico / *Adreça electrònica*

**Domicilio Fiscal / Domicili Fiscal**

Dirección / *Adreça*

Localidad / *Localitat*

Provincia / *Província*

CP

(1) Los datos por Ud. facilitados serán tratados por el Ayuntamiento de Segorbe, en calidad de Responsable de Tratamiento, con la finalidad de llevar la gestión administrativa de los asuntos de Gestión y Recaudación Tributaria en el ejercicio de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias y, en particular, para la atención de solicitud/es instada en el presente documento. Ud. podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Limitación o, en su caso, Oposición. A estos efectos, deberá presentar un escrito acompañado de NIF en el Registro de Entrada del Ajuntament: Pza. Agua Limpia, 2 o, en su caso, a nuestro Delegado de Protección de Datos dpo@dipcas.es. Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).

Les dades per vostè facilitades seran tractades per l'Ajuntament de Segorbe, en qualitat de Responsable de Tractament, amb la finalitat de portar la gestió administrativa dels assumptes de Gestió i Recaptació Tributària en l'exercici de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències i, en particular, per a l'atenció de sol·licitud/es instada en el present document. Vosté podrà exercitar els drets d'Accés, Rectificació, Supressió, Limitació o, si és el cas, Oposició. A estos efectes, haurà de presentar un escrit acompanyat de NIF en el Registre d'Entrada de l'Ajuntament: Pza. Agua Limpia, 2 o, si és el cas, al nostre Delegat de Protecció de Dades dpo@dipcas.es. Així mateix, en cas de considerar vulnerat el seu dret a la protecció de dades personals, podrà interposar una reclamació davant de l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (www.aepd.es).

(2) Adjuntar hoja de representación Adjunteu full de representació.

**B EXPONGO EXPOSE**

Que ejerciendo la actividad económica / *Que exercint l'activitat econòmica* :

Declaro responsablemente que son ciertos los datos bancarios del apartado C que identifican la cuenta corriente de la cual soy\* / *Declaro responsablement que son certes les dades bancàries del apartat C que identifiquen el compte corrent del qual soc:*

\* Debe indicar si es titular o cotitular / *Cal que indique si és titular o cotitular*

El régimen de esta declaración responsable es el del artículo 69.2 de la Ley 39/2015 de 1 de Octubre / *El règim d'aquesta declaració responsable és el de l'article 69.2 de la Lley 39/2015 de 1 d'Octubre.*

**C SOL·LICITE / SOLICITO**

Cwqtk kt'c'rc"Vguqtgt'f'gnC { wpcw kpvq'f'g'Ugi qtdg'r ctc's wg'rcu'ecpvkf cf gu's wg'f gdc'r gteklk'ugcp'tcpuhgt kf cu'gp'rc'gp'kf cf "kpcpelgtc"{'c'rq'f cvqu'dcpectkqu'ug° cnrf qu0

/ *Cwqtk kt'a la Tresoreria de l'Ajuntament de Segorbe per a que les quantitats que haja de percebre siguen transferides a l'entitat financerà i a les dades bancàries assenyalats.*

**DATOS DE LA CUENTA / DADES DEL****COMPTE: IBAN****ENTIDAD/ENTITAT****D.C.****NÚM. DE CUENTA/NÚM. DE COMPTE**Firma de la persona solicitante o representante o firmas mancomunadas / *Firma de la persona sol·licitant o representant o firmes mancomunades:*Segorbe,  de/d'  de ALCALDIA DEL AYUNTAMIENTO DE SEGORBE / *ALCALDÍA DE L'AJUNTAMENT DE SEGORBE***D MEDIO DE NOTIFICACIÓN / MITJÀ DE NOTIFICACIÓ**

Todas las notificaciones se realizarán mediante la sede electrónica del Ayuntamiento (sede.segorbe.es). Únicamente las personas físicas pueden seleccionar una de las dos opciones siguientes si desean ser notificadas en el domicilio postal indicado en la solicitud: / *Totes les notificacions es realitzaran mitjançant la seu electrònica de l'Ajuntament (sede.segorbe.es). Únicament les persones físiques poden seleccionar una de les dues opcions següents si desitgen ser notificades al domicili postal indicat en la sol·licitud:*

Notificación presencial, en papel, solamente para el procedimiento derivado de la presente solicitud / *Notificació presencial, en paper, només per al procediment derivat d'aquesta sol·licitud*

Notificación presencial, en papel, para todo procedimiento municipal que les afecte / *Notificació presencial, en paper, per a qualsevol procediment municipal que els afecte*

**E DOCUMENTACIÓN APORTADA / DOCUMENTACIÓ APORTADA**

Acreditar, en su caso, la representación por cualquier medio válido en derecho que deje constancia fidedigna o mediante declaración en comparecencia personal de la persona interesada. / *Acrediteu, si escau, la representació per qualsevol mitjà vàlid en dret que deixi constància fidedigna o mitjançant declaració en compareixença personal de la persona interessada.*

Otros (indicadlos a continuación) / *Altres (indiqueu-los a continuació):*

Según el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, las personas interesadas no están obligadas a aportar documentos que hayan sido elaborados por cualquier otra administración. No es necesario que aporten los documentos marcados con asterisco (\*); los mismos serán obtenidos por el Ayuntamiento de la administración emisora por medios telemáticos, excepto si se oponen expresamente marcando la siguiente casilla, en cuyo caso deberán aportar copia veraz de los mismos.

*Segons l'article 28.2 de la Llei 39/2015, les persones interessades no estan obligades a aportar documents que hagen sigut elaborats per qualsevol altra administració. No és necessari que aporten els documents marcats amb asterisc (\*); l'Ajuntament podrà obtenir-los de l'administració emissora per mitjans telemàtics, excepte si s'oposen expressament marcant la casella següent, en aquest cas hauran d'aportar una còpia veraç d'aquests.*

Me opongo a que se obtengan los documentos desde otras administraciones públicas, apporto copias y me responsabilizo de su veracidad. / *M'opose que s'obtinguen els documents des d'altres administracions públiques, aporte còpies i em responsabilitze de la seua veracitat.*