Ajuntament d'Alguaire

**DOMICILIACIONS BANCÀRIES**

**1. DADES DEL SOL·LICITANT:**

**Nom i Cognoms** **D.N.I.**

**Adreça** **Número** **Població**

**Codi Postal** **Telèfon** **Adreça electrònica**

**Actuant en nom:**

**2. ALTA O MODIFICACIÓ DE DADES BANCÀRIES:**

**Titular del compte:** **D.N.I.**

**Codi del compte corrent:**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Sota la meva responsabilitat declaro que les dades anteriors són certes i autoritzo que siguin pagats, en càrrec al meu compte, els rebuts que presenti l'Ajuntament d'Alguaire:

**Impost de vehicles (titular):** XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Matrícula/es: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**Taxa Escombraries (titular):** XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Adreça/es: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**Taxa Cementiri (titular):** XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Núm. Nínxol/s: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**Impost de Béns Immobles :** XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Urbana (adreça/es): XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Rústica (titular/s): XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**Taxa de Gual (titular):** XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Núm. Placa: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Alguaire, d'/de de Signatura:

De conformitat amb la normativa de protecció de dades de caràcter personal amb la signatura de la present, autoritza a que les seves dades de caràcter personal proporcionades en aquest document, siguin tractades i incorporades en el fitxer denominat CONTACTES responsabilitat de l'Ajuntament d'Alguaire.
La finalitat d'aquest tractament és de gestionar la seva petició i donar-li resposta. Aquestes dades no seran transmeses a terceres persones, llevat dels casos en el que hi hagi una obligació legal, i seran conservades sempre que sigui imprescindible o legítim per la finalitat que es van captar.
En qualsevol cas podrà indicar la revocació del consentiment atorgat, així com exercitar els drets d'accés, rectificació o supressió, la limitació del tractament o oposar-se, així com el dret a la portabilitat de les dades. Aquestes peticions caldrà que es faci a l'Ajuntament d'Alguaire, Plaça de l'Església 21 , 25125 Alguaire (Lleida) o bé per correu electrònic a dpo@ajuntamentalguaire.cat
S'informa que també pot presentar una reclamació, si així ho considera, davant l'Autoritat Catalana de protecció de dades o bé posar-se en contacte amb el Delegat de Protecció de dades a dpo@ajuntamentalguaire.cat

Ajuntament d'Alguaire · Plaça Església,21 · 25125 Alguaire · tel. 973756006 fax. 973756837 · ajuntament@alguaire.cat