

MODELO DOMICILIACIONES BANCARIAS

SOLICITANTE Y REPRESENTANTI	E				
Persona física: Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	DNI NIE Pasaporte		
Persona jurídica: Nombre o razón so	ncial	Sigla o Nombre	CIF		
T Grooma jamaida. Nombre o razon de	roidi				
Representante (en cuyo caso se ap Persona física: Nombre		ito de otorgamiento del poder de Segundo Apellido			
reisona nsica. Nombie	Primer Apellido	3egundo Apellido	□ DNI □ NIE □ Pasaporte		
Dirección a efectos de notificaciones (de la persona solicitante o su representante, si procede)					
Tipo de Vía	Nombre de la Vía				
Número Kilómetro	Letra Bloque/Portal	Escalera Pisc	o Puerta Código postal		
Población	Municip	pio Pro	vincia o País		
Otros Medios de Contacto (de la pe	ersona solicitante o su representan	te, si procede)			
Teléfono fijo Teléfono		orreo electrónico	Fax		
Conformo a la establacida en la Lu	av 20/2015 de Procedimiento Adr	ministrativo Común de las Adm	ninistraciones Públicas y domás logislación		
Conforme a lo establecido en la <i>Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas</i> y demás legislación vigente, AUTORIZO al Ayuntamiento de Aller, <u>en relación con la presente solicitud</u> , a que me envíe (marcar lo que proceda)					
<u> </u>	sajes a la dirección de correo elect	· ·			
—	ectrónico, accesible en <u>sedeelec</u> t	•			
	r esta vía a las personas obligad		_		
	•	_	mo los datos y certificados requeridos por la		
solicitud	en los datos en poder de otras adn	illistraciones y aportare yo misi	nio los datos y certificados requeridos por la		
OBJETO DE LA INSTANCIA					
	ciliación bancaria de los RECIBOS	due se generan por los concer	otos fiscales y contribuyente expresados, en		
la cuenta bancaria indicada a mi carg		, dan na Barrara bar 100 namah			
DATOS DEL PECIBO A DOMICILIA	\P				
DATOS DEL RECIBO A DOMICILIA					
DATOS DEL RECIBO A DOMICILIA Titular del recibo Nombre	AR Primer Apellido	Segundo Apellido	□ DNI □ NIE □ Pasaporte□ CIF		
		Segundo Apellido	DNI NIE Pasaporte CIF		
		Segundo Apellido	□ DNI □ NIE □ Pasaporte□ CIF N°. EXPTE		
Titular del recibo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido			
Titular del recibo <i>Nombre</i> Nombre del tributo	Primer Apellido	Segundo Apellido			
Nombre del tributo DATOS BANCARIOS	Primer Apellido Hecho imponible		N°. EXPTE		
Titular del recibo <i>Nombre</i> Nombre del tributo	Primer Apellido Hecho imponible	Segundo Apellido Nombre de la entidad fin	N°. EXPTE		
Nombre del tributo DATOS BANCARIOS	Primer Apellido Hecho imponible		N°. EXPTE		
Nombre del tributo DATOS BANCARIOS	Primer Apellido Hecho imponible Cod cuenta cliente)	Nombre de la entidad fin	N°. EXPTE		
Nombre del tributo DATOS BANCARIOS Código IBAN (Cod país/Dig control/C	Primer Apellido Hecho imponible Cod cuenta cliente)	Nombre de la entidad fin	N°. EXPTE		
Titular del recibo Nombre Nombre del tributo DATOS BANCARIOS Código IBAN (Cod país/Dig control/Cod) DATOS TITULAR DE LA CUENTA(s)	Primer Apellido Hecho imponible Cod cuenta cliente) solo completar si es distinto del	Nombre de la entidad fin	N°. EXPTE		
Titular del recibo Nombre Nombre del tributo DATOS BANCARIOS Código IBAN (Cod país/Dig control/Cod) DATOS TITULAR DE LA CUENTA(s)	Primer Apellido Hecho imponible Cod cuenta cliente) solo completar si es distinto del	Nombre de la entidad fin	N°. EXPTE		
Nombre del tributo DATOS BANCARIOS Código IBAN (Cod país/Dig control/O DATOS TITULAR DE LA CUENTA(S) Nombre	Primer Apellido Hecho imponible Cod cuenta cliente) solo completar si es distinto del Primer Apellido	Nombre de la entidad fin	N°. EXPTE		
Titular del recibo Nombre Nombre del tributo DATOS BANCARIOS Código IBAN (Cod país/Dig control/O DATOS TITULAR DE LA CUENTA(S Nombre Tipo de Vía	Primer Apellido Hecho imponible Cod cuenta cliente) solo completar si es distinto del Primer Apellido Dirección	Nombre de la entidad fin titular del recibo) Segundo Apellido	N°. EXPTE panciera DNI NIE Pasaporte		
Nombre del tributo DATOS BANCARIOS Código IBAN (Cod país/Dig control/O DATOS TITULAR DE LA CUENTA(S) Nombre	Primer Apellido Hecho imponible Cod cuenta cliente) solo completar si es distinto del Primer Apellido	Nombre de la entidad fin titular del recibo) Segundo Apellido	N°. EXPTE		
Titular del recibo Nombre Nombre del tributo DATOS BANCARIOS Código IBAN (Cod país/Dig control/O DATOS TITULAR DE LA CUENTA(S Nombre Tipo de Vía	Primer Apellido Hecho imponible Cod cuenta cliente) solo completar si es distinto del Primer Apellido Dirección	Nombre de la entidad fin titular del recibo) Segundo Apellido	N°. EXPTE panciera DNI NIE Pasaporte		
Titular del recibo Nombre Nombre del tributo DATOS BANCARIOS Código IBAN (Cod país/Dig control/O DATOS TITULAR DE LA CUENTA(S Nombre Tipo de Vía	Primer Apellido Hecho imponible Cod cuenta cliente) solo completar si es distinto del Primer Apellido Dirección	Nombre de la entidad fin titular del recibo) Segundo Apellido pio Pro	N°. EXPTE panciera DNI NIE Pasaporte vincia o País		
Nombre del tributo DATOS BANCARIOS Código IBAN (Cod país/Dig control/O DATOS TITULAR DE LA CUENTA(S) Nombre Tipo de Vía Población	Primer Apellido Hecho imponible Cod cuenta cliente) solo completar si es distinto del Primer Apellido Dirección	Nombre de la entidad fin titular del recibo) Segundo Apellido pio Pro FECHA Y FIRMA Declaro que todos los datos	N°. EXPTE panciera DNI □ NIE □ Pasaporte vincia o País facilitados son ciertos, que he leído las		
Titular del recibo Nombre Nombre del tributo DATOS BANCARIOS Código IBAN (Cod país/Dig control/O DATOS TITULAR DE LA CUENTA(S Nombre Tipo de Vía Población DOCUMENTACIÓN APORTADA	Primer Apellido Hecho imponible Cod cuenta cliente) solo completar si es distinto del Primer Apellido Dirección	Nombre de la entidad fin titular del recibo) Segundo Apellido pio Pro FECHA Y FIRMA Declaro que todos los datos advertencias legales y que	N°. EXPTE DANI NIE Pasaporte vincia o País s facilitados son ciertos, que he leído las le acepto las condiciones particulares		
Titular del recibo Nombre Nombre del tributo DATOS BANCARIOS Código IBAN (Cod país/Dig control/O DATOS TITULAR DE LA CUENTA(Nombre Tipo de Vía Población DOCUMENTACIÓN APORTADA 1	Primer Apellido Hecho imponible Cod cuenta cliente) solo completar si es distinto del Primer Apellido Dirección	Nombre de la entidad fin titular del recibo) Segundo Apellido pio Pro FECHA Y FIRMA Declaro que todos los datos advertencias legales y que	N°. EXPTE panciera DNI □ NIE □ Pasaporte vincia o País facilitados son ciertos, que he leído las		
Titular del recibo Nombre Nombre del tributo DATOS BANCARIOS Código IBAN (Cod país/Dig control/O DATOS TITULAR DE LA CUENTA(Nombre Tipo de Vía Población DOCUMENTACIÓN APORTADA 1	Primer Apellido Hecho imponible Cod cuenta cliente) solo completar si es distinto del Primer Apellido Dirección	Nombre de la entidad fin titular del recibo) Segundo Apellido pio Pro FECHA Y FIRMA Declaro que todos los datos advertencias legales y que	N°. EXPTE DANI NIE Pasaporte vincia o País s facilitados son ciertos, que he leído las le acepto las condiciones particulares		
Nombre del tributo DATOS BANCARIOS Código IBAN (Cod país/Dig control/Control/	Primer Apellido Hecho imponible Cod cuenta cliente) solo completar si es distinto del Primer Apellido Dirección	Nombre de la entidad fin titular del recibo) Segundo Apellido pio Pro FECHA Y FIRMA Declaro que todos los datos advertencias legales y que expresadas, por lo que solicito En Aller a de	Nº. EXPTE DNI □ NIE □ Pasaporte vincia o País facilitados son ciertos, que he leído las le acepto las condiciones particulares se admita a trámite esta instancia. de □ □ DNI □ NIE □ Pasaporte de □ □ DNI □ NIE □ Pasaporte vincia o País		
Nombre del tributo DATOS BANCARIOS Código IBAN (Cod país/Dig control/Control/	Primer Apellido Hecho imponible Cod cuenta cliente) solo completar si es distinto del Primer Apellido Dirección	Nombre de la entidad fin titular del recibo) Segundo Apellido pio Pro FECHA Y FIRMA Declaro que todos los datos advertencias legales y que expresadas, por lo que solicito En Aller a de	Nº. EXPTE DNI		
Nombre del tributo DATOS BANCARIOS Código IBAN (Cod país/Dig control/Control/	Primer Apellido Hecho imponible Cod cuenta cliente) solo completar si es distinto del Primer Apellido Dirección	Nombre de la entidad fin titular del recibo) Segundo Apellido pio Pro FECHA Y FIRMA Declaro que todos los datos advertencias legales y que expresadas, por lo que solicito En Aller a de	Nº. EXPTE DNI □ NIE □ Pasaporte vincia o País facilitados son ciertos, que he leído las le acepto las condiciones particulares se admita a trámite esta instancia. de □ □ DNI □ NIE □ Pasaporte de □ □ DNI □ NIE □ Pasaporte vincia o País		
Nombre del tributo DATOS BANCARIOS Código IBAN (Cod país/Dig control/Control/	Primer Apellido Hecho imponible Cod cuenta cliente) solo completar si es distinto del Primer Apellido Dirección	Nombre de la entidad fin titular del recibo) Segundo Apellido pio Pro FECHA Y FIRMA Declaro que todos los datos advertencias legales y que expresadas, por lo que solicito En Aller a de	Nº. EXPTE DNI □ NIE □ Pasaporte vincia o País facilitados son ciertos, que he leído las le acepto las condiciones particulares se admita a trámite esta instancia. de □ □ DNI □ NIE □ Pasaporte de □ □ DNI □ NIE □ Pasaporte vincia o País		
Nombre del tributo DATOS BANCARIOS Código IBAN (Cod país/Dig control/Control/	Primer Apellido Hecho imponible Cod cuenta cliente) solo completar si es distinto del Primer Apellido Dirección	Nombre de la entidad fin titular del recibo) Segundo Apellido pio Pro FECHA Y FIRMA Declaro que todos los datos advertencias legales y que expresadas, por lo que solicito En Aller a de	Nº. EXPTE DNI □ NIE □ Pasaporte vincia o País facilitados son ciertos, que he leído las le acepto las condiciones particulares se admita a trámite esta instancia. de □ □ DNI □ NIE □ Pasaporte de □ □ DNI □ NIE □ Pasaporte vincia o País		

A LA ALCALDÍA DEL AYUNTAMIENTO DE ALLER

EXPOSICIÓN DE MOTIVOS	
OBJETO	
La solicitud de las domiciliaciones bancarias o en su caso la modificación de los datos de esta.	de aquellos tributos de carácter periódico para

La solicitud de las domiciliaciones bancarias o en su caso la modificación de los datos de esta, de aquellos tributos de carácter periódico, para que de esta manera se le descuente directamente de la cuenta que se haya aportado.

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

- Cumplimente los datos de la persona física o jurídica que formula la solicitud y de su representante si procede, aportando en tal caso el correspondiente documento de representación.
- Cumplimente igualmente la dirección completa, a efectos de notificaciones, de la persona solicitante o de su representante, así como otros medios de contacto tales como un teléfono fijo, teléfono móvil, dirección de correo electrónico y fax, en caso de que desee ser contactado por alguno de estos medios. Indique expresamente si autoriza al Ayuntamiento de Aller a que le envíe correos electrónicos a la dirección especificada así como notificaciones fehacientes a su buzón Web para lo que necesitará un certificado digital reconocido (DNI electrónico, CERES, etc.) Puede obtener más información sobre certificados digitales, administración electrónica, así como de su Buzón Web Personal para la práctica de notificaciones telemáticas fehacientes en sedeelectronica.aller.es
- Indique la relación de documentos que aporta junto con la solicitud.
- En el caso de que la persona titular de la cuenta sea distinta a la titular del recibo deberá hacerse constar.
- En caso de aportar documentación o formular alegaciones o recursos, no se olvide de indicar el código de expediente relacionado.
- La solicitud debe ser firmada por la persona solicitante o su representante, si procede.
- De las solicitudes, comunicaciones y escritos que presenten los interesados en las oficinas de la Administración, podrán éstos exigir el correspondiente recibo que acredite la fecha de presentación.

AVISO LEGAL

El Ayuntamiento de Aller solicita para su identificación en cumplimiento de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, datos de carácter personal, cuya finalidad es la realización de la tramitación solicitada. Mediante la identificación fehaciente y su firma, usted presta su consentimiento expreso para que los datos personales que proporcionen, así como en la documentación adjunta, sean tratados por el Ayuntamiento de Aller como Responsable del tratamiento con la finalidad de las gestiones propias de la solicitud y conforme el procedimiento administrativo que competa. Siendo la legitimación un cumplimiento legal o el propio interés de un tercero. Los datos serán conservados durante los plazos necesarios para cumplir con la finalidad mencionada y los establecidos legalmente. Los datos personales aportados deberán ser comunicados a las diferentes áreas responsables de la tramitación, u otras entidades en los supuestos previstos en la normativa, con el propósito de hacer efectiva la gestión y tramitación de su comunicación. En caso de que el trámite solicitado conlleve una autorización para la consulta de adatos, estos podrán ser cedidos y/o comunicados a los organismos para los que se prestó el consentimiento. (En el supuesto de que no otorguen su consentimiento para la consulta de alguno de los datos anteriormente consignados, deberá presentar la correspondiente documentación en papel). Tiene la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión (derecho al olvido), limitación del tratamiento y solicitar la portabilidad de sus datos, así como revocar el consentimiento prestado, mediante el Registro Electrónico o dirigiéndose por escrito al Registro General de de esta entidad. Ayuntamiento de Aller - Avenida Constitución, Nº 1 - 33686 - Cabañaquinta - Asturias - sedeelectronica. aller.es en cualquiera de las formas previstas en la Ley 39/2015

A LA ALCALDÍA DEL AYUNTAMIENTO DE ALLER

Ayuntamiento de Aller Avenida Constitución Nº 1 33686 Cabañaquinta (Asturias) - Tfno.:985494000