



Ajuntament d'Alfés  
El Segrià (Lleida)

**SOL·LICITUD D'ALTA, MODIFICACIÓ O ELIMINACIÓ DE LA DOMICILIACIÓ DE  
REBUTS A ENTITATS BANCÀRIES I CAIXES D'ESTALVI.**

Versió: 02

**Sol·licitant:**

Nom  DNI/NIF

Adreça

Codi postal:  Municipi  Tel.

Adreça de correu electrònic:

**Tràmit a efectuar:**

Alta nova domiciliació  Modificació domiciliació actual  Eliminació domiciliació actual

Dades bancàries (en cas d'alta o modificació de domiciliació):

Nom del titular del compte:

Número de compte:

**Dades del/s rebut/s al/s qual/s afecta la domiciliació:**

Subjecte passiu (titular del rebut):  NIF

Concepte (nom impost/taxa/etc.) Municipi Núm. fix / matrícula / referència cadastral /etc

Concepte (nom impost/taxa/etc.)	Municipi	Núm. fix / matrícula / referència cadastral /etc
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**ADVERTIMENT:** A fi que aquesta sol·licitud tingui efectes en el present any, haurà de presentar-se, a molt tardar, 15 dies abans de l'inici de la cobrança del tribut que es tracti. Cas contrari, no serà considerat fins a la pròxima cobrança. En qualsevol cas, tindrà validesa per a successius venciments per temps indefinit, cas de no fer-se esment en contra. S'entendrà que el contribuïent renuncia a aquesta domiciliació en cas que els rebuts no fossin satisfets per l'Entitat, ja sigui per causes imputables a l'entitat bancària o al contribuïent. En aquest cas, es procedirà a eliminar automàticament la domiciliació bancària per a properes cobrances.

**ADVERTIMENT CAS QUE EL TITULAR DEL COMPTE NO SIGUI EL TITULAR DELS REBUTS:** D'acord amb l'art. 33.1 del RD 939/2005, de 29 de juliol, pel qual s'aprova el Reglament general de recaptació, en cap cas, el tercer que pagui un deute està legitimat per exercir davant l'Administració els drets que corresponen a l'obligat al pagament. Solament podrà exercitar els drets que es derivin al seu favor exclusivament de l'acte de pagament.

Lloc i data:

Signatura:

De conformitat amb allò previst a l'article 5 de la Llei orgànica de protecció de dades de caràcter personal us informem que les dades que faciliteu en aquest formulari, i també la continguda en l'altra documentació que aporte, quedaran incorporades en els nostres fitxers, per tal de poder tramitar la sol·licitud formulada.

Mitjançant la subscripció d'aquest document, doneu el vostre consentiment exprés per al tractament de les vostres dades personals per a les finalitats indicades i, en cas que sigui imprescindible per atorgar la llicència demanada, per a cedir les dades a les comissions territorials de patrimoni cultural i/o d'urbanisme.

El responsable d'aquests fitxers és l'Ajuntament d'Alfés, davant del qual podeu exercir, en els termes establerts en l'esmentada normativa, els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició en relació amb les dades incloses en els esmentats fitxer. Per a fer-ho podeu adreçar-vos al seu domicili social, que consta al peu.

Plaça de la Bassa, 10 – 25161 ALFÉS

Tel. 973 13 60 05 – Fax 973 13 60 07

Internet : <http://www.alfes.cat> – E-mail : [ajuntament@alfes.cat](mailto:ajuntament@alfes.cat)