

AJUNTAMENT DE MOLLERUSSA

SOL·LICITUD TRIBUTÀRIA

Dades del sol·licitant:

Cognoms, nom:		NIF:
Domicili:		Telèfon:
Municipi:	Codi postal:	Província:
Correu electrònic:		

Obligat tributari: (indicar si és diferent del reclamant)

Cognoms, nom:		NIF:
Domicili:		Telèfon:
Municipi:	Codi postal:	Província:
Correu electrònic:		

Objecte tributari:

Objecte tributari:	Referència cadastral:
--------------------	-----------------------

Domiciliació bancària:

Codi IBAN (4):	Entitat (4 dígits):	Oficina (4 dígits):	(4 dígits):	(4 dígits):	(4 dígits):
----------------	---------------------	---------------------	-------------	-------------	-------------

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 donar de baixa la domiciliació bancària.

Referència mandat:

MOTIU DE LA SOL·LICITUD:

--

Signatura del sol·licitant:

Espai reservat pel registre d'entrada:

Mollerussa, _____

Les dades personals recollides seran incorporades i tractades al fitxer "gestió de tributs", la finalitat del qual és la gestió i recaptació tributària de l'Ajuntament de Mollerussa, entitat de la qual n'és responsable. L'adreça on podrà exercir els drets d'accés, rectificació i cancel·lació davant d'aquest és Pl. de l'Ajuntament, 2 de 25230-Mollerussa. Tot el qual s'informa en compliment de l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal.