



Domiciliació bancària taxa pel servei de recollida d'escombraries domèstiques

DADES PERSONALS

Nom i cognoms			DNI
Domicili (carrer, avinguda, plaça...)			Número / Pis / Porta
Població	CP	Telèfon ⁽¹⁾	Adreça electrònica ⁽²⁾
En representació de			DNI/CIF
Domicili (carrer, avinguda, plaça...)			Número / Pis / Porta
Població	CP	Telèfon ⁽¹⁾	Adreça electrònica ⁽²⁾
En el cas d'actuar com a representant legal declaro que dispo de tots els poders necessaris per tramitar aquesta sol·licitud i rebre, si escau, les corresponents comunicacions i/o notificacions.			

Vull rebre notificacions electròniques

Sí, relacionades amb aquest tipus de procediment.
 Sí, amb tots els procediments, en general, amb aquest Ajuntament.
 No

(1)(2) El telèfon mòbil i l'adreça electrònica serviran per enviar avisos de notificació electrònica. Cas de nomenar persona representant serà aquesta qui rebrà l'avis de notificació.

M'oposo a l'obtenció dels documents des d'altres administracions públiques, hi apporto còpies i me'n responsabilitzo de la seva veracitat.

Tipus d'ordre

Alta
 Baixa
 Modificació

Dades bancàries (Codi IBAN – 24 posicions)

Titular de l'immoble:		NIF:	
Titular del compte corrent:		NIF:	
Entitat:		Oficina:	
Número IBAN:			

Concepte tributari

Objecte tributari (situació de l'immoble)

Aquesta ordre de domiciliació tindrà efectes pel present exercici només en el cas que s'hagi presentat al menys un mes abans del començament del període de cobrament. En cas contrari, tindrà efectes a partir de l'exercici següent.

La domiciliació tindrà validesa per temps indefinit, en tant no sigui donada de baixa per la persona interessada, rebutjada per l'entitat de crèdit o que l'Ajuntament notifiqui a l'interessat la seva invalidesa.

Documentació que cal aportar

- Document que acrediti la titularitat del compte (còpia llibreta, justificant bancari, rebut domiciliat que acrediti la titularitat...)

Signatura:

AUTORITZO a: _____,
amb DNI/NIE _____, perquè, en el meu nom i representació, pugui realitzar
els tràmits de domiciliació bancària de la taxa d'escombraries domiciliàries davant de l'Ajuntament de Blanes.

Blanes _____ de/d' _____ de 20__

Signatura de la persona autoritzant: _____
(Adjuntar còpia del DNI/NIE de la persona autoritzant i de la persona autoritzada)

INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES

Responsable del tractament: Ajuntament de Blanes. **Finalitat del tractament:** registre, valoració i, si escau, atorgament d'ajuts en matèria de serveis socials. **Base jurídica del tractament:** tractem les vostres dades per al compliment d'una missió feta en interès públic, i compliment d'obligació legal. **Destinataris:** no es comunicaran les dades a altres persones. **Drets:** podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, supressió, limitació i d'oposició al tractament adreçant-vos a l'adreça de correu electrònic: proteccio.dades@blanes.cat, per correu postal: Ajuntament de Blanes, Passeig de dintre 29, 17300 Blanes (Girona) o a través de la Seu Electrònica. **Més informació:** Podeu consultar l'adreça web sobre protecció de dades a <https://www.blanes.cat/proteccio-de-dades>