



Ayuntamiento de Toro
recaudacion@toroayto.es

**FICHA DE DOMICILIACIONES
SEPA**

- Alta
- Modificación datos bancarios.
- Modificación datos personales.

SE ADJUNTARÁ

- *CIF/NIF DEL SOLICITANTE de la domiciliación.
- * CIF/NIF DEL REPRESENTANTE (en caso de personas jurídicas). Deberá acompañar el PODER NOTARIAL que lo acredite.
- *CERTIFICADO BANCARIO de titularidad de la cuenta facilitada por el solicitante

1º DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombre:

- En nombre propio
- En representación de: _____

CIF/NIF del solicitante:

CIF/NIF del representado:

Domicilio a efecto de notificaciones: **Via:**

Nº

Piso:

Población:

Provincia:

C.P.:

Teléfono:

Fax:

Correo electrónico:

2º OTROS DATOS (sólo en caso de empresarios o profesionales)

Descripción Actividad económica:

402 Grupo Epígrafe/sección IAE:

403 Tipo de actividad:

3º DATOS BANCARIOS.

(El titular de la cuenta IBAN coincide con el nombre/razón social del SOLICITANTE indicado en el apartado 1º)

IBAN:

4º TRIBUTOS QUE DESEA DOMICILIAR:

IMPUESTO BIENES INMUEBLES (URBANA)

IMPUESTO BIENES INMUEBLES (RUSTICA)

-Referencia catastral: _____

-Referencia catastral: _____
(o polígono y parcela)

-Referencia catastral: _____

-Referencia catastral: _____
(o polígono y parcela)

-Referencia catastral: _____

-Referencia catastral: _____
(o polígono y parcela)

IMPUESTO ACTIVIDADES ECONOMICAS

TASA DE RECOGIDA DE BASURAS

-Epígrafe: _____

-Dirección del objeto: _____

TASA VADOS

IMPUESTO DE VEHÍCULOS DE TRACCION MECANICA

-Número de placa: _____

-Matrícula : _____

OTROS:

5º DATOS DEL TITULAR DEL RECIBO (en caso de no coincidir con el solicitante)

Nombre y Apellidos:

DNI:

Domicilio a efectos de notificaciones (vía, número, piso, C.P., y Población):

Teléfono:

El firmante es responsable de los datos indicados, tanto generales como bancarios, que identifican la cuenta a través de la que desea efectuar la domiciliación, quedando el Ayuntamiento de la ciudad de Toro exonerado de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones de los mismos.

En _____, a _____ de _____ de 20____.

Firmado: El Solicitante (firma)

o el Representante (firma y sello, en caso de persona jurídica).

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa, que los datos facilitados por usted mediante este impreso, van a ser objeto de tratamiento informatizado, pasando a formar parte de los ficheros del Ayuntamiento de la ciudad de Toro, pudiendo ejercer ante el mismo sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.