

DOMICILIACIÓN BANCARIA DE TASAS Y PRECIOS PÚBLICOS

<b>Apellidos y Nombre o Razón Social</b>	<b>NIF / NIE</b>				
<b>Actuando en nombre propio</b>					
<b>Actuando en representación de</b>	<b>NIF / NIE</b>				
En caso de actuar como representante, deberá acreditar tal condición, mediante documento original, o comparecencia personal en las oficinas municipales de representante y representado/a, o comparecencia en la sede electrónica.					
<b>DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN: Municipio:</b>	<b>Provincia:</b>				
<b>Calle:</b>	<b>, Num.:</b>	<b>, Piso:</b>	<b>,Esc.:</b>	<b>C.P.:</b>	<b>Tlf.:</b>
<b>Si desea ser notificado electrónicamente indique E-mail:</b>					

Antes de firmar, lea la información sobre protección de datos personales contenida en la página "CLAUSULA INFORMATIVA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES". SI ESTÁ CONFORME CON EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES, MARQUE LA/S CASILLA/S DE AUTORIZACIÓN QUE APARECE/N A CONTINUACIÓN:

Autorizo el tratamiento de los datos personales contenidos en el presente documento.

Autorizo a obtener del resto de Administraciones Públicas los documentos elaborados por ellas que resulten necesarios para resolver el presente procedimiento.

Autorizo a obtener del resto de Administraciones Públicas los documentos aportados por mí con anterioridad y que resulten necesarios para resolver el presente procedimiento. En el presente caso, es necesario que indique en qué momento y ante qué órgano fueron aportados: Momento: Órgano:

**DESCRIPCIÓN DE LA DEUDA:**

<b>Nº de liquidación:</b>	<b>Importe:</b>	<b>Expediente:</b>
<b>Concepto:</b>		

Se solicita la domiciliación del recibo reseñado en la siguiente **cuenta corriente de la que soy titular:**

Denominación de la entidad financiera:

<b>Código IBAN</b>	<b>Código Entidad</b>	<b>Código Oficina</b>	<b>D.C.</b>	<b>Número de Cuenta</b>
--------------------	-----------------------	-----------------------	-------------	-------------------------

**Datos del acreedor:**

Identificador: P0311900E - Nombre del acreedor: AYUNTAMIENTO DE SANT JOAN D'ALACANT
Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza al AYUNTAMIENTO DE SANT JOAN D'ALACANT a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor

**A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA (Cuando el titular de la cuenta sea una persona física bastará con que aporte fotocopia de la libreta de ahorro. En cualquier caso será válida la presentación de Certificado de Titularidad Bancaria de la cuenta de alta).**

Certifico la existencia de la cuenta referida en ALTA DE DATOS BANCARIOS abierta a nombre de la persona o entidad reflejada en este documento.

POR LA ENTIDAD DE CRÉDITO

(Sello de la Entidad)

Sant Joan d'Alacant, de de 20  
Firma del Titular o Representante

SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SANT JOAN D'ALACANT

## **INFORMACIÓN DOMICILIACIÓN DE TASAS Y PRECIOS PÚBLICOS**

La presente domiciliación de pago tendrá validez por tiempo indefinido, mientras no sea anulada por la persona interesada, rechazada por la entidad de crédito o exista modificación del nombre de la persona titular del valor a cobrar.

En caso de no coincidir la persona titular del recibo y la titular de la cuenta se necesitará **AUTORIZACIÓN** de la titular del recibo con copia de ambos NIF/CIF.

En caso de devolución por la entidad financiera de dos recibos consecutivos, por causas imputables al interesado, quedará sin efecto la orden de domiciliación para pagos sucesivos correspondientes al mismo titular y objeto.

Los pagos efectuados mediante domiciliación bancaria se entenderán realizados en la fecha de cargo en cuenta de dichas domiciliaciones, considerándose justificante del ingreso el que a tal efecto expida la entidad de depósito donde se encuentre domiciliado el pago.

## **CLAUSULA INFORMATIVA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

**TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES.** En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos, en relación con el tratamiento de los datos personales que nos facilita en este documento, lo siguiente:

a) **FICHEROS Y SU RESPONSABLE:** Los datos personales citados serán integrados en ficheros de titularidad municipal cuyo responsable es el AYUNTAMIENTO DE SANT JOAN D'ALACANT (CIF: P0311900E). Domicilio: Plaza de España, 1. CP 03550. Tel: 96 565 32 45.

b) **DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS:** [por designar] Contacto: Ayuntamiento de Sant Joan (apartado anterior). Correo electrónico: [infosede@santjoandalacant.es](mailto:infosede@santjoandalacant.es).

c) **NECESIDAD:** Los datos antes citados son necesarios para el adecuado mantenimiento, desarrollo, cumplimiento y control de la prestación de los servicios que usted demanda o que las leyes establecen de prestación municipal obligatoria. Ello puede implicar el deber municipal de cumplir con determinadas obligaciones legales (ejemplo: comunicar sus datos personales a las Administraciones públicas competentes). La legitimación general del Ayuntamiento para la obtención de sus datos personales está contenida en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, Reguladora del Procedimiento Administrativo Común. No facilitar los datos personales solicitados en el presente documento podrá implicar el requerimiento municipal para que subsane tal situación. La falta de subsanación podrá implicar:

- En caso de servicios demandados por usted: el archivo de su solicitud.
- En caso de servicios de prestación obligatoria: la actuación municipal subsidiaria para la obtención de la información.

d) **CONSENTIMIENTO:** Puede revocar su consentimiento al tratamiento de sus datos personales en cualquier momento, notificándolo por escrito al Ayuntamiento. Excepción: cuando dicho tratamiento sea necesario por exigencias de las normas aplicables al servicio solicitado o este sea de prestación obligatoria.

e) **CONSERVACIÓN:** Los datos personales que nos proporciona se conservarán durante el plazo de vigencia de la relación derivada del servicio solicitado o de prestación obligatoria, así como para el cumplimiento de las obligaciones legales que deriven del mismo.

f) **DERECHOS:** En cualquier momento puede solicitarnos el acceso a sus datos personales, su rectificación o supresión, oponerse a su tratamiento o solicitar la limitación del mismo, así como ejercer su derecho a la portabilidad de los datos personales. Para el ejercicio de dichos derechos, deberá enviar solicitud escrita dirigida al Ayuntamiento (Plaza de España 1. C.P. 03550 - Sant Joan d'Alacant; Sede Electrónica: <https://santjoandalacant.sedelectronica.es>). Tiene asimismo derecho a presentar reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos ( C/ Jorge Juan, 6. 28001 - Madrid; Sede Electrónica: [www.agdp.es](http://www.agdp.es) ).

g) **OTRAS CUESTIONES:** No se prevé la existencia de decisiones automatizadas o elaboración de perfiles como consecuencia de los datos personales facilitados ni su transferencia a terceros países".

**SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SANT JOAN D'ALACANT**

.....*Sant Joan d'Alacant – CP. 03550 – Casa Consistorial: Plaça d'Espanya, 1. Tel. 965 65 32 45. Oficines Generals:*  
.....*Plaça de l'Església, 2. Tel. 966 01 31 00. CIF P-0311900-E*