

Sol·licitant

<input type="checkbox"/>	Sr.	Nom o		Doc. identificatiu:	
<input type="checkbox"/>	Sra.	Raó social:			

Representant

Nom:		Doc. identificatiu:	
------	--	---------------------	--

Dades per a notificacions

Adreça electrònica:			
Telèfon mòbil:		Telèfon fix:	
Titular de l'adreça:			
Adreça (en cas de ser persona física):			
Municipi:		CP:	
Vull rebre notificacions a través d'e-NOTUM:			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Exposo

(Si cal, podeu utilitzar el revers o un full addicional)

--

Demano

--

Girona, ___ de/d' _____ de 20__

Signatura,

TRACTAMENT DE DADES PERSONALS:

Responsable del tractament: Ajuntament de Girona.

Finalitat: Exclusiva per aquesta tramitació. No se cediran a tercers sense el vostre consentiment excepte que una norma legal ho autoritzi.

Base legal: El tractament està legítimament per la Llei municipal i de règim local de Catalunya (DL 2/2003, art. 66) i la Llei de procediment administratiu comú de les administracions públiques (L 39/2015, art. 28.1 i 66).

Drets ARSLOP: Podeu exercir els drets sobre les vostres dades mitjançant sol·licitud presentada al Registre General (plaça del Vi, 1, 17004-Girona) o a la Seu electrònica de l'Ajuntament de Girona (<https://seu.girona.cat>). **Més informació** a www.girona.cat/dadespersonals.

ALCALDIA PRESIDÈNCIA DE L'AJUNTAMENT DE GIRONA

Comunicat de pla personalitzat de pagament de tributs

Tipus d'ordre

Alta Baixa Modificació

Dades bancàries (Codi IBAN – 24 posicions)

Subjecte passiu:		NIF:	
Titular de compte corrent: ¹		NIF:	
Entitat:		Oficina:	
Número IBAN:			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Concepte tributari

Concepte (impost o taxa)	Objecte tributari (situació finca, activitat, matrícula, etc.)

Terminis²

3 mesos 5 mesos 10 mesos

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

En cas de rebuig per l'entitat de crèdit, la domiciliació deixarà de tenir validesa.

Girona, ___ de/d' _____ de 20 ___

Signatura,

¹ En cas que no coincideixi.

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu (A) a l'Ajuntament de Girona a enviar ordres a la vostra entitat financera per debitar càrrecs al vostre compte i (B) a la vostra entitat financera per debitar els imports corresponents al vostre compte d'acord amb les instruccions de l'Ajuntament de Girona.

Entre altres, teniu dret a ser reemborsat per la vostra entitat financera d'acord amb els termes i condicions del contracte subscrit amb la vostra entitat financera. En tot cas, aquest reemborsament haurà de ser instat per part vostra en el termini màxim de 8 setmanes a partir de la data en què es va debitar en el vostre compte.

² La persona interessada podrà seleccionar entre una periodicitat de pagament de 10, 5 o 3 terminis al llarg de l'any, que es concretaran en el corresponent calendari de cobrament a aprovar anualment.