



AYUNTAMIENTO DE GELDO

IMPRESO DE CAMBIO DE TITULARIDAD Y DOMICILIACIÓN BANCARIA DE RECIBOS PERIÓDICOS

Señale con una cruz cuál es su solicitud: ALTA MODIFICACIÓN BAJA

DATOS DEL TITULAR (DATOS DEL TITULAR DEL ÚLTIMO RECIBO)

| | | |
|------------------------------------|------------|-------------------------------------|
| Apellidos y nombre o Razón social: | | DNI/CIF/NIF o Tarjeta de Residencia |
| Domicilio completo: | | |
| Municipio: | Provincia: | Código Postal: |
| Teléfono: | Teléfono: | Correo Electrónico: |

DATOS DEL NUEVO TITULAR

| | | |
|------------------------------------|--|-------------------------------------|
| Apellidos y nombre o Razón social: | | DNI/CIF/NIF o Tarjeta de Residencia |
| Domicilio completo: | | |
| Municipio: | Provincia: | Código Postal: |
| Teléfono: | Aporta MODELO 901 N (IBIU) Aporta MODELO 030 (IBIU) | Correo Electrónico: |

DATOS DE LA NUEVA DOMICILIACIÓN BANCARIA

| | | | | |
|-------------------------------|---------|-----------|-----------|-----------|
| Código Cuenta Cliente (C.C.C) | Entidad | Sucursal | DC | Nº CUENTA |
| Banco o Caja de Ahorros: | | | | |
| Sucursal nº. | C/ | Localidad | Provincia | |

DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA (rellénelo sólo si no coincide con el/la titular del último recibo)

| | | |
|------------------------------------|------------|-------------------------------------|
| Apellidos y nombre o Razón social: | | DNI/CIF/NIF o Tarjeta de Residencia |
| Domicilio completo: | | |
| Municipio: | Provincia: | Código Postal: |
| Teléfono: | Teléfono: | Correo Electrónico: |

DATOS DE LOS RECIBOS DOMICILIADO (Se deberá adjuntar el último recibo de cada tributo)

| TRIBUTO | OBLIGADO TRIBUTARIO | DNI/CIF | SITUACIÓN OBJETO TRIBUTARIO | Nº RECIBO |
|---------|---------------------|---------|-----------------------------|-----------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

En _____, a _____, de _____ de 20__

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE GELDO

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este Ayuntamiento, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).