Azuqueca de Henares

SOLICITUD DE ADHESIÓN AL SISTEMA DE PAGO FÁCIL

Solicitante (Titular de los recibos)

Nombre y Apellidos o Razón Social		NIF
Domicilio	Localidad	Código Postal
Provincia	Teléfono de contacto	Correo electrónico (EN MAYÚSCULAS)

Representante

Nombre y Apellidos o Razón Social		NIF
Domicilio	Localidad	Código Postal
Provincia	Teléfono de contacto	Correo electrónico (EN MAYÚSCULAS)

Solicito la adhesión al sistema de pagos de vencimiento especial en el artículo 28.7 de la Ordenanza General de Gestión, Recaudación e Inspección, a cuyos efectos:

1. Declaro hallarme al corriente de mis obligaciones tributarias con el Ayuntamiento de Azuqueca de Henares.
2. Declaro la siguiente dirección de correo electrónico para recibir los avisos emparejados al sistema:

_____@_____

3. Ordeno la domiciliación bancaria de los diferentes vencimientos en el nº de cuenta:

IBAN	Entidad	Oficina	D.C.	Nº de cuenta

Declaro que soy titular de la cuenta bancaria de domiciliación. En caso contrario aporto autorización de su titular.

Azuqueca de Henares, de de .

El solicitante o representante

Fdo.:

SR ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE AZUQUECA DE HENARES

En cumplimiento de la normativa en materia de tratamiento de datos de carácter personal, le informamos de lo siguiente: Responsable: El responsable del tratamiento es AYUNTAMIENTO DE AZUQUECA DE HENARES. Finalidad: Tramitación de procedimientos y actuaciones administrativas. Legitimación: Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad. Destinatarios: Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países. Derechos: Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición al tratamiento y otros que le correspondan. Más información: dpo@azuqueca.net yhttp/azuqueca.sedeelectronica.es/privacy.