Ajuntament de Sant Adrià de Besòs

Tresoreria

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA D'EXACCIONS MUNICIPALS PERIÒDIQUES – NO MENSUALS
DOMICILIACIÓN BANCARIA DE EXACCIONES MUNICIPALES PERIÓDICAS – NO MENSUALS

Aquesta domiciliació tindrà efecte l'any vinent, excepte que s'hagi presentat al menys 4 mesos abans de l'inici del període recaptatori.
Esta domiciliación tendrá efecto el próximo año, excepto que se haya producido al menos 4 meses antes del comienzo del período recaudatorio.

1. SUBJECTE PASSIU/*SUJETO PASIVO*

Nom, cognoms o raó social/*Nombre, apellidos o razón social*	DNI/NIE o CIF
Domicili/*Domicilio*	Telèfon/*Teléfono*

2. EXACCIONS A DOMICILIAR/*EXACCIONES A DOMICILIAR*

CONCEPTE TRIBUTARI *CONCEPTO TRIBUTARIO*	**FET IMPOSABLE/*HECHO IMPONIBLE*** (Finca,pis,matrícula,local,parada,etc./*finca,piso,matrícula,local, parada,etc.*)
☐ IMPOST ACTIVITATS ECONÒMIQUES (IAE) *IMPUESTO ACTIVIDADES ECONÓMICAS (IAE)* ☐ IMPOST DE VEHICLES TRACCIÓ MECÀNICA *IMPUESTO DE VEHÍCULOS TRACCIÓN MECÁNICA* ☐ IMPOST BÉNS IMMOBLES (IBI) (amb la domiciliació queda fraccionat en dos pagaments segons ordenança fiscal aplicable) *IMPUESTO BIENES INMUEBLES (IBI)* *(con la domiciliación queda fraccionado en dos pagos, según ordenanza fiscal aplicable)* ☐ GUALS/*VADOS* ☐ MERCAT D'ABASTAMENTS/*MERCADO DE ABASTOS* ☐ MERCAT D'ENCANTS/*MERCADO DE ENCANTES* ☐ ESCOMBRARIES COMERCIALS/*BASURA COMERCIAL*	

3. BANC O CAIXA D'ESTALVIS/*BANCO O CAJA DE AHORROS*

TITULAR DEL COMPTE/*TITULAR DE LA CUENTA*
(Nom, cognoms o raó social/Nombre, apellidos o razón social)

CODI COMPTE CLIENT ***CÓDIGO CUENTA CLIENTE***	**Entitat/*Entidad***				**Oficina**				**DC**		**Núm. de compte/*Nº de cuenta***									

Nom i domicili de l'entitat bancària */Nombre y domicilio de la entidad bancaria*

Si l'interessat és **persona jurídica o comunitat de béns**, cal indicar a continuació el nom, cognoms, DNI i domicili del representant que signa.
*Si el interesado es **persona jurídica o comunidad de bienes**, debe indicarse a continuación el nombre, apellidos, DNI y domicilio del representante que firma.*

Nom i cognoms/*Nombre y apellidos*	DNI
Domicili/*Domicilio*	

☐ ADJUNTEU **FOTOCÒPIA DE L'ÚLTIM REBUT PAGAT** DE LES EXACCIONS A DOMICILIAR, PER EVITAR ERRORS.
*ADJUNTAR **FOTOCOPIA DEL ÚLTIMO RECIBO PAGADO** DE LAS EXACCIONES A DOMICILIAR, PARA EVITAR ERRORES.*

Data/*Fecha* __ __ / __ __ / __ __ __ __	Signatura/*Firma* *Del titular del compte corrent/Del titular de la cuenta corriente*

Les dades facilitades per vostè en aquest formulari/sol·licitud/instància/etc passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament de Sant Adrià de Besòs i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seves competències. De conformitat amb la Llei Orgànica 15/99, de protecció de Dades de Caràcter Personal, vostè podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant el Registre General d'Entrada de l'Ajuntament de Sant Adrià de Besòs.