

## SOLICITUD DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL CONTRIBUYENTE			
Nombre y apellidos / Denominación social			NIF/CIF
Domicilio fiscal	Localidad	Provincia	Código postal
Teléfono de contacto	Correo electrónico		
Datos de los Tributos que SOLICITA domiciliar (marcar si es alta, baja o modificación)			
Solicitud (Alta, Baja, Modificación)	Municipio tributario	Objeto tributario (Dirección del inmueble)	Nº Referencia catastral

DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA
Nombre de la entidad
Datos bancarios / IBAN
Titular de la cuenta
FECHA Y FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA

## INFORMACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN A APORTAR POR EL TITULAR DE LA CUENTA

- La presente solicitud firmada.
- Acreditación de que el solicitante es el titular de la cuenta bancaria (no será válida la cuenta de una persona fallecida). En caso contrario deberá aportar:
  - ✓ Documento de autorización cumplimentado. En caso de no aportarla, al final de este documento se facilita la reseña correspondiente para que se cumplimente y quede firmada en esta solicitud **(1)**.
  - ✓ Acreditación de la titularidad de la cuenta bancaria (certificado bancario o fotocopia libreta). En caso de que el titular no la pueda aportar, la entidad podrá certificarlo en este documento, firmando y estampando el sello correspondiente. Ver la siguiente casilla **(2)**.

**(2)** A cumplimentar por la entidad bancaria, en caso de que el titular no pueda aportar la acreditación correspondiente.

**CERTIFICO** que los datos reseñados corresponden a la cuenta que el titular de referencia tiene abierta en esta entidad.

Fecha, firma y sello del banco o caja de ahorros.

## INFORMACIÓN AL CONTRIBUYENTE

Para cualquier consulta o aclaración puede:

- a) Contactar con el teléfono 697 335 436.
- b) Dirigirse a la Oficina Mancomunada del Servicio de Gestión Tributaria de la Mancomunitat de la Ribera Alta sita en la calle Alquenencia nº 32, bajo-derecha, de Alzira (46600 – Valencia).

- Las solicitudes de alta de domiciliación deberán ser formuladas dos meses antes del inicio del periodo de cobro. En caso contrario, esta domiciliación tendrá efectos para el ejercicio siguiente.
- Esta solicitud de domiciliación anula todas las anteriores.
- Tendrá validez para sucesivos vencimientos y por tiempo indefinido, si el contribuyente no indica lo contrario.
- Usted podrá anular la domiciliación o trasladarla a otra Entidad de depósito, previa comunicación al Servicio de Gestión Tributaria directamente o a través de su Entidad de depósito.

## INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Sus datos personales serán tratados por la Mancomunitat de la Ribera Alta en calidad de encargado del tratamiento en virtud de la delegación realizada por la entidad delegante, la cual es responsable del tratamiento de sus datos. La finalidad de dicho tratamiento es estudiar, gestionar y responder a la solicitud que nos ha planteado. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad de los datos personales, en caso de que procedan, ante la Mancomunitat de la Ribera Alta, dirigiendo su solicitud al Registro de Entrada de la misma, cuya dirección es C/ Alquenencia, 32 (bajo/derecha), 46600, Alzira, Valencia. Asimismo, puede tramitar dicha solicitud a través de la Sede electrónica de la Mancomunitat de la Ribera Alta si dispone de los certificados digitales oportunos (<https://manra.sede.dival.es>).

De todo lo cual se informa en cumplimiento del art. 11 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales; y demás normativa vigente.

**(1) Modelo de Autorización (a cumplimentar en caso de no aportar documento de autorización )**

D./Dña. \_\_\_\_\_, con NIF \_\_\_\_\_, y con domicilio en \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_, Calle/Avda./Plaza \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, C.P. \_\_\_\_\_ AUTORIZO a:

D./Dña. \_\_\_\_\_, con NIF \_\_\_\_\_ a SOLICITAR DOMICILIAR en mi nombre los recibos que constan en esta solicitud y en la cuenta reseñada en la misma, de la que soy titular.

Fecha y firma de la persona que autoriza: