

AYUNTAMIENTO DE ASPE		Domiciliación Bancaria / Domiciliació Bancaria																									
Concepto Tributario		Titular del Recibo	D.N.I./C.I.F./N.I.F.																								
<p align="center">Sr. Director le ruego se sirva</p> <p align="center"> <input type="checkbox"/> aceptar en mi cuenta () ALTA <input type="checkbox"/> modificar () MODIFICACIÓN <input type="checkbox"/> dar de baja () BAJA </p> <p align="center">la presente domiciliación.</p>																											
Entidad		Oficina - Domicilio	Numero Cuenta																								
<small>ESDD (ESPAÑA DIGITO IBAN) / EEEE (ENTIDAD) 0000 (OFICINA) DC (DIGITO CONTROL) NN (Nº CTA)</small>																											
I	B	A	N	E	S	D	D	E	E	E	E	O	O	O	O	D	C	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
Titular de la Cuenta		D.N.I./C.I.F./N.I.F. Titular Cuenta																									
Firma Titular Cuenta		Firma Titular Recibo	Dirección Titular del Recibo																								
			Teléfono contacto																								
<small>Los datos personales solicitados en el presente documento formarán parte de un fichero cuyo responsable es el Ayuntamiento de Aspe. La finalidad a la que serán destinados será exclusivamente la gestión municipal. En todo momento podrá usted solicitar su derecho a acceder, rectificar, cancelar u oponerse a los datos de los que sea titular mediante escrito dirigido a este Ayuntamiento (Plaza Mayor, nº 1 -CP 03680 - ASPE - Alicante - Teléfono 966 919 900). Todo ello de acuerdo con la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal.</small>			Ejemplar para la Entidad Bancaria																								

Notas: Es obligatorio la firma del titular de la cuenta y del titular del recibo.

La presente domiciliación bancaria estará sujeta a lo establecido en la Ley General Tributaria, Reglamento General de Recaudación y Ordenanza Municipal propia del tributo.

AYUNTAMIENTO DE ASPE		Domiciliación Bancaria / Domiciliació Bancaria																									
Concepto Tributario		Titular del Recibo	D.N.I./C.I.F./N.I.F.																								
<p align="center">Sr. Director le ruego se sirva</p> <p align="center"> <input type="checkbox"/> aceptar en mi cuenta () ALTA <input type="checkbox"/> modificar () MODIFICACIÓN <input type="checkbox"/> dar de baja () BAJA </p> <p align="center">la presente domiciliación.</p>																											
Entidad		Oficina - Domicilio	Numero Cuenta																								
<small>ESDD (ESPAÑA DIGITO IBAN) / EEEE (ENTIDAD) 0000 (OFICINA) DC (DIGITO CONTROL) NN (Nº CTA)</small>																											
I	B	A	N	E	S	D	D	E	E	E	E	O	O	O	O	D	C	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
Titular de la Cuenta		D.N.I./C.I.F./N.I.F. Titular Cuenta																									
Firma Titular Cuenta		Firma Titular Recibo	Dirección Titular del Recibo																								
			Teléfono contacto																								
<small>Los datos personales solicitados en el presente documento formarán parte de un fichero cuyo responsable es el Ayuntamiento de Aspe. La finalidad a la que serán destinados será exclusivamente la gestión municipal. En todo momento podrá usted solicitar su derecho a acceder, rectificar, cancelar u oponerse a los datos de los que sea titular mediante escrito dirigido a este Ayuntamiento (Plaza Mayor, nº 1 -CP 03680 - ASPE - Alicante - Teléfono 966 919 900). Todo ello de acuerdo con la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal.</small>			Ejemplar para el Interesado																								

Notas: Es obligatorio la firma del titular de la cuenta y del titular del recibo.

La presente domiciliación bancaria estará sujeta a lo establecido en la Ley General Tributaria, Reglamento General de Recaudación y Ordenanza Municipal propia del tributo.