## **AYUNTAMIENTO DE CANGAS DE ONÍS**



Ayuntamiento de Cangas de Onís · Avenida de Covadonga S/N · Cangas de Onís · 33550 · Asturias · Tel 985 848 043 · CIF: P3301200F · www.cangasdeonis

www.cangasdeonis.com

## INSTANCIA DE SOLICITUD DE DOMICILIACIÓN BANCARIA DE TRIBUTOS

Modelo Normalizado DBT-05

SOLICITANTE Y REPRESENTANTI	Ε					
Datos solicitante Persona física: Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellid	Segundo Apellido		☐ DNI ☐ NIE ☐ Pasaporte	
Persona jurídica: Nombre o razón so	Sigla o Nombre	Sigla o Nombre Corto CIF				
Datos representante (si procede, el Persona física: Nombre	n cuyo caso se aportará el corre Primer Apellido	espondiente documento de Segundo Apellid			esentación) NIE	
Dirección a efectos de notificacion Tipo de Vía	nes (de la persona solicitante o Nombre de la Vía	su representante, si proce	de)			
Al						
Número Kilómetro	Letra Bloque Porta	al Escalera	Piso	Puerta	Código postal	
Población y Parroquia	Muni	icipio	Provincia o P	aís en caso de	l extranjero	
Otros medios de contacto (de la per Teléfono fijo Teléfono		ntante, si procede) e correo electrónico		Fax		
Conforme a lo establecido en la <i>Ley</i> y en relación con la presente solic  Envíe comunicaciones por men  Envíe comunicaciones a la direc  Envíe notificaciones al buzón el  Solicite a cualquier otra adminis	itud, AUTORIZO a este Ayuntar sajes de texto al teléfono móvil oción de correo electrónico esp lectrónico del solicitante, dispor	miento para que: ( <i>marcar la</i> l especificado como medio pecificada como medio de o nible en la <b>Sede Electróni</b> o	o que proceda) de contacto. contacto. ca del Portal Wel	o de este Ayun	tamiento.	
OBJETO DE LA INSTANCIA						
Ruego disponga lo pertinente para que reseñan más abajo, sea presentado			por mi parte, el r	ecibo tributario	cuyos datos se	
DATOS DEL RECIBO A DOMICILIA	ıR					
Titular del recibo: Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellid	0	DNI I	NIE  Pasaporte	
Nombre del tributo		Hecho imponible	!			
		Si se desea domicil	iar más do un roc	sibo continúa s	al dorso	
DATOS BANCARIOS		Si se desea domici	iai ilias de dil lec	JIDO, COMINIUA A	ai doiso.	
Número de cuenta (20 dígitos: Entida	ad Sucursal DC CC)	Nombre de la en	tidad financiera			
Numero de edema (20 digitos. Emide		Nombre de la en	tidad iiridricicia			
FECHA Y FIRMA		CERTIFICACIÓN BAI	NCARIA (en su	caso)		
☐ Declaro que todos los datos fa leído las advertencias legales y o particulares expresadas, solicitando instancia.  En ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ de ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	que acepto las condiciones que se admita a trámite esta	D/Dº				
Fdo.		Fdo.				

DATOS DEL DESIDO A DOMISILA	AD 0						
DATOS DEL RECIBO A DOMICILIAR 2							
Titular del recibo: Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	☐ DNI ☐ NIE ☐ Pasaporte				
Nombre del tributo		Hecho imponible					
DATOS DEL RECIBO A DOMICILIAR 3							
Titular del recibo: Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	☐ DNI ☐ NIE ☐ Pasaporte				
Nombre del tributo		Hecho imponible					
DATOS DEL RECIBO A DOMICILIAR 4							
Titular del recibo: Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	☐ DNI ☐ NIE ☐ Pasaporte				
Nombre del tributo		Hecho imponible					
TVOTTISTE GOT LITISATE		Tiedrid importible					
DATOS DEL RECIBO A DOMICILIA	AR 5						
Titular del recibo: Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	☐ DNI ☐ NIE ☐ Pasaporte				
Nombre del tributo		Hecho imponible					
		·					
DOCUMENTACIÓN APORTADA (Indicar la relación de los documentos aportados)							
1							
2							
3							
4							
EXPOSICIÓN DE MOTIVOS							

## INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

- Cumplimente los datos de la persona física o jurídica que formula la solicitud y de su representante si procede, aportando en tal caso el correspondiente documento de representación.
- Cumplimente igualmente la dirección completa, a efectos de notificaciones, de la persona solicitante o de su representante, así como otros medios de contacto tales como un teléfono fijo, teléfono móvil, dirección de correo electrónico y fax, en caso de que desee ser contactado por alguno de estos medios. Indique expresamente si autoriza al Ayuntamiento a que le envíe mensajes SMS y/o correos electrónicos a la dirección especificada así como notificaciones fehacientes a su buzón Web para lo que necesitará un certificado digital reconocido (DNI electrónico, etc.) Puede obtener más información sobre certificados digitales, administración electrónica, así como de su Buzón Web Personal para la práctica de notificaciones telemáticas fehacientes en la sede electrónica del Portal Web Municipal.
- Indique la relación de documentos que aporta junto con la instancia.
- En el caso de que desee domiciliar más de un tributo a la misma cuenta, cubra un apartado por cada uno de ellos
- Para cualquier otro asunto, descríbalo convenientemente en la exposición de motivos.
- La solicitud debe ser firmada por el interesado solicitante o su representante, si procede.

## **AVISO LEGAL**

Los datos personales contenidos en la presente instancia son recogidos bajo el consentimiento del/la interesado/a. Serán objeto de tratamiento automatizado e incorporados a los ficheros de información del Ayuntamiento, cuya titularidad y responsabilidad corresponde al Ayuntamiento. Su uso se restringirá exclusivamente a la gestión municipal, pudiendo cederse o comunicarse a otras Administraciones Públicas o terceros en los supuestos previstos en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal. Las personas interesadas podrán ejercitar ante el Ayuntamiento, los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición, en los términos establecidos por la ley indicada.