

 AYUNTAMIENTO DE PEDRO MUÑOZ	ÁREA DE RENTAS	<i>Espacio reservado para registro de entrada</i>
	<i>Código del Procedimiento:</i> REN010	

**SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE LA TASA DE BASURAS
(Alta/baja a instancia de persona interesada)**

DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE			⋮
DNI, NIF, NIE:	Nombre y Apellidos, o Razón Social:		
Domicilio:		Código Postal:	
Municipio:	Provincia:	Teléfono:	
Correo electrónico:	Medio por el que desea recibir las comunicaciones: <input type="checkbox"/> Notificación electrónica <input type="checkbox"/> Correo postal		

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE			⋮
DNI, NIF, NIE:	Nombre y Apellidos:		
Domicilio:		Código Postal:	
Municipio:	Provincia:	Teléfono:	
Correo electrónico:	Medio por el que desea recibir las comunicaciones: <input type="checkbox"/> Notificación electrónica <input type="checkbox"/> Correo postal		

Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con quien haya designado la persona interesada.

SOLICITA el cambio en el recibo de la tasa de basuras conforme al siguiente detalle:			⋮
TITULAR ANTERIOR:	Nombre y Apellidos, o Razón Social:	DNI, NIF, NIE:	
NUEVO TITULAR:	Nombre y Apellidos, o Razón Social:	DNI, NIF, NIE:	
DOMICILIO TRIBUTARIO:			
DOMICILIO FISCAL:			
TARIFA:			

DOMICILIACIÓN BANCARIA		⋮																																												
Entidad Bancaria:	Titular de la cuenta:																																													
Número de cuenta:																																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">IBAN</td><td style="text-align: center;">ENTIDAD</td><td style="text-align: center;">SUCURSAL</td><td style="text-align: center;">DC</td><td colspan="18" style="text-align: center;">CUENTA</td> </tr> </table>																									IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	DC	CUENTA																	
IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	DC	CUENTA																																										



DOCUMENTACIÓN ADJUNTA



- Copia del DNI, NIF o NIE del nuevo titular y, en su caso, de la persona representante.
- Copia del último recibo de la Tasa de Recogida de Basura (Pagado).
- Título de Propiedad o Contrato de Arrendamiento del inmueble.
- En su caso, Alta en el I.A.E.
- Documento que acredite la titularidad de la cuenta bancaria.

CONSENTIMIENTO Y DEBER DE INFORMAR A LAS PERSONAS INTERESADAS SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:

En cumplimiento de la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal, **HE SIDO INFORMADO/A Y CONSIENTO DE FORMA EXPRESA** a que mis datos sean incorporados a un fichero con datos de carácter personal cuya finalidad es la atención de las solicitudes realizadas por las personas interesadas al Ayuntamiento de Pedro Muñoz. Le informamos asimismo que los datos podrán ser comunicados a otras Administraciones Públicas en el ámbito de competencias semejantes o materias comunes en cumplimiento de la legislación aplicable. Por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios, dirigiéndose ante el Responsable del Fichero, Ayuntamiento de Pedro Muñoz, Plaza España nº 1, 13620 Pedro Muñoz, Ciudad Real - España, adjuntando la fotocopia del D.N.I. e indicando en la carta la referencia "Atención derechos PD" o comunicándose directamente de manera electrónica al Ayuntamiento de Pedro Muñoz través del **correo dpd@pedro-munoz.com**

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE y, en su caso, SU REPRESENTANTE



Lugar y fecha:

Firma(s):

Sr. Alcalde - Presidente del Ayuntamiento de Pedro Muñoz
Tfno.: 926 586 001 | www.pedro-munoz.es | e-mail: ayuntamiento@pedro-munoz.com