



**AYUNTAMIENTO DE  
PEDRO MUÑOZ**

**ÁREA DE RENTAS**

*Espacio reservado para registro de entrada*

*Código del Procedimiento:*

**REN011**

**DOMICILIACIÓN DE PAGO O MANDATO EN ENTIDADES BANCARIAS**

**DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE (TITULAR DE CUENTA) ...**

|                     |            |                                     |                |
|---------------------|------------|-------------------------------------|----------------|
| DNI, NIF, NIE:      |            | Nombre y Apellidos, o Razón Social: |                |
| Domicilio:          |            |                                     | Código Postal: |
| Municipio:          | Provincia: | Teléfono:                           |                |
| Correo electrónico: |            |                                     |                |

**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:<br><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.**

**DATOS DE LA CUENTA ...**

|                   |         |           |    |        |
|-------------------|---------|-----------|----|--------|
| Entidad Bancaria: |         | Sucursal: |    |        |
| Domicilio:        |         |           |    |        |
| Número de cuenta: |         |           |    |        |
| IBAN              | ENTIDAD | SUCURSAL  | DC | CUENTA |

**SOLICITA ...**

| MUNICIPIO | SUJETO PASIVO | N.I.F. | CONCEPTO | OBJETO TRIBUTARIO |
|-----------|---------------|--------|----------|-------------------|
|           |               |        |          |                   |
|           |               |        |          |                   |
|           |               |        |          |                   |
|           |               |        |          |                   |



**DOCUMENTACIÓN ADJUNTA** ⋮

- Fotocopia del D.N.I. del titular de la cuenta.
- Fotocopia de los recibos a domiciliar.
- Fotocopia de la hoja de la libreta o documento justificativo que acredita la titularidad de la cuenta.

**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 a 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](http://www.pedro-munoz.es) | e-mail: [ayuntamiento@pedro-munoz.com](mailto:ayuntamiento@pedro-munoz.com)