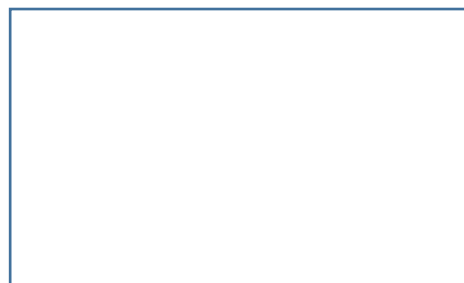




AYTO SERRANILLOS DEL VALLE



FRACCIONAMIENTO DE TRIBUTOS

NOMBRE Y APELLIDOS: _____ DNI: _____

DOMICILIO: _____ MUNICIPIO: _____

PROVINCIA: _____ CP: _____ TELEFONO: _____

EMAIL: _____

EXPONE:

SOLICITA:

Nº PLAZOS:

DIA COBRO: 5 / 20 del mes

ORDEN DE DOMICILIACION BANCARIA:

IBAN: ES ____ / ____ / ____ / ____ / _____ Entidad bancaria:

Nombre y NIF/CIF/NIE del titular:

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACION:

NOMBRE Y APELLIDOS: _____ DNI: _____

DOMICILIO: _____ MUNICIPIO: _____

PROVINCIA: _____ CP: _____ TELEFONO: _____

FIRMA Y FECHA:

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero, cuya finalidad es el registro de documentos de entrada y salida del Ayuntamiento de Serranillos del Valle, y no podrá, ser cedidos, salvo las cesiones previstas en la Ley. El órgano responsable del fichero es el Ayuntamiento de Serranillos del Valle y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es el la Plaza de España, 1 de Serranillos del Valle, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 la ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal.