



EXCMO. AYUNTAMIENTO
DE SISANTE

**SOLICITUD DE ALTA/MODIFICACIÓN/BAJA DE DOMICILIACIÓN PARA
EL PAGO DE IMPUESTOS, TASAS, PRECIOS Y
OTROS INGRESOS DE DERECHO PÚBLICO**

X	ALTA
	BAJA
	MODIFICACIÓN

TITULAR DEL RECIBO

Nombre y apellidos ó razón social			
DNI / NIF / CIF	Correo electrónico	Teléfono	
Nombre de la vía pública			Número
Portal	Puerta	CP:	Localidad

REPRESENTANTE

Nombre y apellidos	DNI
--------------------	-----

CUENTA BANCARIA (Código IBAN)

E S

TITULAR CUENTA

Nombre y apellidos	DNI
--------------------	-----

OBJETO TRIBUTARIO

<input type="checkbox"/>	Escuela Deportiva Municipal, curso lectivo 2025/2026
--------------------------	--

Ordeno el alta/modificación/baja de domiciliación, de los ingresos señalados, en la cuenta bancaria designada.

EL SOLICITANTE

Consentimiento y deber de informar a los interesados sobre protección de datos.....

Con la firma de esta solicitud, manifiesto que he sido informado de que este Ayuntamiento va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas relacionadas con esta solicitud. Responsable: Ayuntamiento de Sisante. Finalidad: Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas. Legitimación: Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad. Destinatarios: Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. Información Adicional Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección <https://www.aepd.es/>.