



EXCMO. AYUNTAMIENTO
DE SISANTE

SOLICITUD DE ALTA/MODIFICACIÓN/BAJA DE DOMICILIACIÓN PARA EL PAGO DE IMPUESTOS, TASAS Y PRECIOS PÚBLICOS

X	ALTA
	BAJA
	MODIFICACIÓN

1. PERSONA TITULAR DEL RECIBO

Nombre y apellidos o razón social				
DNI / NIF	Correo electrónico		Teléfono	Móvil
Nombre de la vía pública				Número
Portal/bloque	Planta	Puerta	Código Postal	Localidad

2. PERSONA REPRESENTANTE

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

CUENTA BANCARIA (Código IBAN)

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. PERSONA TITULAR DE LA CUENTA

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

4. OBJETO TRIBUTARIO O CONCEPTO DEL ABONO

☐ Escuela Deportiva Municipal, curso 2026/2027

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

En Sisante, a ____ de _____ del ____ .

EL SOLICITANTE

Consentimiento y deber de informar a las personas interesadas sobre la 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/>.