



SOLICITUD CUENTA 10

FIRMANTE				
NIF/CIF/TR/PASAPORTE				
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL				
CARGO O REPRESENTACIÓN QUE OSTENTA				
<input type="radio"/> ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO <input type="radio"/> EN REPRESENTACIÓN				
RELACIÓN O CARGO DE REPRESENTACIÓN				
SOLICITANTE				
NIF/CIF/TR/PASAPORTE				
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL				
MEDIO DE NOTIFICACIÓN				
<input type="radio"/> DOCUMENTO ELECTRÓNICO				
CORREO ELECTRÓNICO				
MÓVIL				
<input type="radio"/> DOCUMENTO PAPEL				
DIRECCIÓN				
CP		POBLACIÓN		PROVINCIA
CONDICIONES				
MI DEUDA ANUAL ESTIMADA POR IMPUESTO SOBRE BIENES INMUEBLES (IBI), IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA (IVTM), TASA POR ENTRADA Y SALIDA DE VEHÍCULOS A TRAVÉS DE LAS ACERAS (VADOS) E IMPUESTO SOBRE ACTIVIDADES ECONÓMICAS (IAE) SERÁ SUPERIOR A 150 EUROS, EN LOS TÉRMINOS Y CON EL DETALLE QUE FIGURAN EN LA PRESENTE SOLICITUD.				
DOMICILIACIÓN BANCARIA				
NOMBRE Y APELLIDOS				
NIF/DNI				
CÓDIGO DE CUENTA CORRIENTE (20 DÍGITOS)				
ENTIDAD		OFICINA		D.C.
		Nº DE CUENTA		
BANCO O CAJA			SUCURSAL	
FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA				



IMPUESTO SOBRE ACTIVIDADES ECONÓMICAS (IAE)

DATOS DE LA ACTIVIDAD

DESCRIPCIÓN	
DOMICILIO	
MUNICIPIO	
PROVINCIA	
TIPO: <input type="checkbox"/> EMPRESARIAL <input type="checkbox"/> PROFESIONAL <input type="checkbox"/> ARTÍSTICA	IMPORTE ANUAL ESTIMADO (€)

SUBTOTAL IV

TOTAL (I + II + III + IV)

PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que el tratamiento de los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad GESTIÓN TRIBUTARIA Y RECAUDACIÓN responsabilidad de AYUNTAMIENTO DE PULPÍ con la finalidad de GESTIÓN TRIBUTARIA Y RECAUDACIÓN DE LA HACIENDA LOCAL., en base a la legitimación de OBLIGACIÓN LEGAL. [Más información sobre Protección de Datos personales](#) en este enlace, en el apartado de privacidad de www.pulpi.es o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad GESTIÓN TRIBUTARIA Y RECAUDACIÓN.



FIRMA

EN , A

(FIRMA DEL INTERESADO O REPRESENTANTE)