



## INSTANCIA DE SOLICITUD DE DOMICILIACIÓN BANCARIA DE TRIBUTOS

Modelo Normalizado DBT-05

### SOLICITANTE Y REPRESENTANTE

#### Datos solicitante

Persona física: Nombre  Primer Apellido  Segundo Apellido   DNI  NIE  Pasaporte

Persona jurídica: Nombre o razón social  Sigla o Nombre Corto  CIF

#### Datos representante (si procede en cuyo caso se aportará el correspondiente documento de otorgamiento del poder de representación)

Persona física: Nombre  Primer Apellido  Segundo Apellido   DNI  NIE  Pasaporte

#### Dirección a efectos de notificaciones (de la persona solicitante o su representante, si procede)

Tipo de Vía  Nombre de la Vía

Número  Kilómetro  Letra  Bloque  Portal  Escalera  Piso  Puerta  Código postal

Población y Parroquia  Municipio  Provincia o País en caso del extranjero

#### Otros medios de contacto (de la persona solicitante o su representante, si procede)

Teléfono fijo  Teléfono móvil  Dirección de correo electrónico  Fax

Conforme a lo establecido en la Ley 11/2007 de Acceso Electrónico de los Ciudadanos a los Servicios Públicos y demás legislación vigente y **en relación con la presente solicitud. AUTORIZO** a este Ayuntamiento para que: (marcar lo que proceda)

- Envíe comunicaciones por **mensajes de texto** al teléfono móvil especificado como medio de contacto.
- Envíe comunicaciones a la dirección de **correo electrónico** especificada como medio de contacto.
- Envíe notificaciones al **buzón electrónico** del solicitante, disponible en la **Sede Electrónica** del Portal Web de este Ayuntamiento.
- Solicite a cualquier otra administración pública, la información que resulte necesaria para la tramitación de la presente instancia.

### OBJETO DE LA INSTANCIA

Ruego disponga lo pertinente para que en lo sucesivo y hasta nueva orden escrita en contrario por mi parte, el recibo tributario cuyos datos se reseñan más abajo, sea presentado al cobro en la cuenta corriente bancaria indicada.

### DATOS DEL RECIBO A DOMICILIAR

Titular del recibo: Nombre  Primer Apellido  Segundo Apellido   DNI  NIE  Pasaporte

Nombre del tributo  Hecho imponible

Si se desea domiciliar más de un recibo, continúa al dorso.

### DATOS BANCARIOS

Número de cuenta (20 dígitos: Entidad, Sucursal, DC, CC)  Nombre de la entidad financiera

### FECHA Y FIRMA

- Declaro que todos los datos facilitados son ciertos, que he leído las advertencias legales y que acepto las condiciones particulares expresadas, solicitando que se admita a trámite esta instancia

En  a  de  de

La persona solicitante o su representante legal

Fdo.

**DATOS DEL RECIBO A DOMICILIAR 2**

|                            |                      |                      |  |
|----------------------------|----------------------|----------------------|--|
| Titular del recibo: Nombre | Primer Apellido      | Segundo Apellido     | <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Pasaporte |
| <input type="text"/>       | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>   |
| Nombre del tributo         | Hecho imponible      |                      |  |
| <input type="text"/>       | <input type="text"/> |                      |  |

**DATOS DEL RECIBO A DOMICILIAR 3**

|                            |                      |                      |  |
|----------------------------|----------------------|----------------------|--|
| Titular del recibo: Nombre | Primer Apellido      | Segundo Apellido     | <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Pasaporte |
| <input type="text"/>       | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>   |
| Nombre del tributo         | Hecho imponible      |                      |  |
| <input type="text"/>       | <input type="text"/> |                      |  |

**DATOS DEL RECIBO A DOMICILIAR 4**

|                            |                      |                      |  |
|----------------------------|----------------------|----------------------|--|
| Titular del recibo: Nombre | Primer Apellido      | Segundo Apellido     | <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Pasaporte |
| <input type="text"/>       | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>   |
| Nombre del tributo         | Hecho imponible      |                      |  |
| <input type="text"/>       | <input type="text"/> |                      |  |

**DATOS DEL RECIBO A DOMICILIAR 5**

|                            |                      |                      |  |
|----------------------------|----------------------|----------------------|--|
| Titular del recibo: Nombre | Primer Apellido      | Segundo Apellido     | <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Pasaporte |
| <input type="text"/>       | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>   |
| Nombre del tributo         | Hecho imponible      |                      |  |
| <input type="text"/>       | <input type="text"/> |                      |  |

**DOCUMENTACIÓN APORTADA** (Indicar la relación de los documentos aportados)

1 .....  
 2 .....  
 3 .....  
 4 .....

**EXPOSICIÓN DE MOTIVOS**

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

**INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN**

- Cumplimente los datos de la persona física o jurídica que formula la solicitud y de su representante si procede, aportando en tal caso el correspondiente documento de representación.
- Cumplimente igualmente la dirección completa, a efectos de notificaciones, de la persona solicitante o de su representante, así como otros medios de contacto tales como un teléfono fijo, teléfono móvil, dirección de correo electrónico y fax, en caso de que desee ser contactado por alguno de estos medios. Indique expresamente si autoriza al Ayuntamiento a que le envíe mensajes SMS y/o correos electrónicos a la dirección especificada así como notificaciones fehacientes a su buzón Web para lo que necesitará un certificado digital reconocido (DNI electrónico, etc.) Puede obtener más información sobre certificados digitales, administración electrónica, así como de su Buzón Web Personal para la práctica de notificaciones telemáticas fehacientes en la sede electrónica del Portal Web Municipal.
- Indique la relación de documentos que aporta junto con la instancia.
- En el caso de que desee domiciliar más de un tributo a la misma cuenta, cubra un apartado por cada uno de ellos
- Para cualquier otro asunto, descríbalo convenientemente en la exposición de motivos.
- La solicitud debe ser firmada por el interesado solicitante o su representante, si procede.

**AVISO LEGAL**

Los datos personales contenidos en la presente instancia son recogidos bajo el consentimiento del/la interesado/a. Serán objeto de tratamiento automatizado e incorporados a los ficheros de información del Ayuntamiento, cuya titularidad y responsabilidad corresponde al Ayuntamiento. Su uso se restringirá exclusivamente a la gestión municipal, pudiendo cederse o comunicarse a otras Administraciones Públicas o terceros en los supuestos previstos en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal. Las personas interesadas podrán ejercitar ante el Ayuntamiento, los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición, en los términos establecidos por la ley indicada.