



SOLICITUD DE CAMBIO DE TITULARIDAD DE TRIBUTOS MUNICIPALES

MOD. 9.2.3

DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD INTERESADO / TITULAR / SOLICITANTE

DNI / NIF / NIE: _____ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL _____
 PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____
 TIPO DE VÍA _____ NOMBRE DE VÍA _____ Nº _____
 BQ. _____ PORTAL _____ ESC. _____ PLANTA _____ PUERTA _____
 C.P. _____ MUNICIPIO _____ PROVINCIA _____
 TELÉFONOS _____ / _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

DATOS DEL REPRESENTANTE (deberá justificarse) CUMPLIMENTAR SÓLO SI SE ACTÚA EN REPRESENTACIÓN

DNI / NIF / NIE: _____ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL _____
 PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____
 TIPO DE VÍA _____ NOMBRE DE VÍA _____ Nº _____
 BQ. _____ PORTAL _____ ESC. _____ PLANTA _____ PUERTA _____
 C.P. _____ MUNICIPIO _____ PROVINCIA _____
 TELÉFONOS _____ / _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

NOTIFICACIÓN

SEDE ELECTRÓNICA

REQUIERE CERTIFICADO DIGITAL – DNIe – SISTEMAS DE CLAVES CONCERTADAS CON CL@VE

EN PAPEL – NOTIFICAR A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN

TIPO DE VÍA _____ NOMBRE DE VÍA _____ Nº _____
 BQ. _____ PORTAL _____ ESC. _____ PLANTA _____ PUERTA _____
 C.P. _____ MUNICIPIO _____ PROVINCIA _____

Ante la Alcaldía comparece y **SOLICITA**, el Cambio de Titularidad de los siguientes tributos municipales:

BASURA

PASO DE CARRUAJES

AGUA/DEPURACIÓN

DOMICILIO TRIBUTARIO: C/ _____ Nº _____,
 BLOQUE _____, PORTAL _____, ESC. _____, PLANTA _____, PUERTA _____,
 REFERENCIA CATASTRAL _____

ANTES A NOMBRE DE: D. _____

AHORA A NOMBRE DE: D. _____

DOMICILIACIÓN BANCARIA: Marque esta casilla si el solicitante es titular de la cuenta

DATOS BANCARIOS: TITULAR _____

Nº DE CUENTA:

| IBAN | | | | CLAVE DE LA ENTIDAD | | | | CLAVE DE LA OFICINA | | | | DIGITO DE CONTROL | | | | NUMERO DE CUENTA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|--|--|--|---------------------|--|--|--|---------------------|--|--|--|-------------------|--|--|--|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

En cumplimiento del Reglamento (UE) 2016/679 y de la Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, y en relación al tratamiento de sus datos personales, le informamos de lo siguiente:

RESPONSABLE: Ayuntamiento de Casarrubios del Monte (Toledo).

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. No hay previsión de transferencias a terceros países.

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://casarrubiosdelmonte.sedelectronica.es/privacy_4

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

- Fotocopia del recibo del I.B.I. Urbana o fotocopia de la escritura
- Fotocopia del D.N.I. o C.I.F.
- Certificado de la Titularidad de la Cuenta Bancaria.
- Autorización del titular de la cuenta (en su caso)

En Casarrubios del Monte a _____ de _____ de _____

Firma: