



Ayuntamiento de
MAJADAHONDA

SOLICITUD DE PLAN PERSONALIZADO DE PAGO (GESTIÓN TRIBUTARIA)

DATOS DEL SOLICITANTE

DNI / NIE / CIF			Nombre / Razón social				
Primer apellido				Segundo apellido			
Teléfono(s)			Email				
DOMICILIO FISCAL							
Tipo de vía		Nombre de vía				Núm./Km.	
Planta		Puerta		CP		Localidad	Provincia

REPRESENTANTE

EN CASO DE ACTUAR POR MEDIO DE REPRESENTANTE, DEBERÁ APORTARSE OBLIGATORIAMENTE EL OTORGAMIENTO DE LA REPRESENTACIÓN

DNI / NIE / Pasaporte			Nombre y apellidos				
-----------------------	--	--	--------------------	--	--	--	--

MEDIO DE NOTIFICACIÓN

<input type="checkbox"/> DESEO SER NOTIFICADO/A DE FORMA TELEMÁTICA (SÓLO PARA USUARIOS DADOS DE ALTA EN LA SEDE ELECTRÓNICA DEL AYUNTAMIENTO DE MAJADAHONDA HTTPS://SEDE.MAJADAHONDA.ORG/)							
Tipo de vía		Nombre de vía				Núm./Km.	
Planta		Puerta		CP		Localidad	Provincia

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza al acreedor a enviar instrucciones a la Entidad del deudor para adeudar su cuenta y a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su Entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha del adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional en su Entidad financiera.

OBJETOS TRIBUTARIOS A INCLUIR EN EL SISTEMA DE PAGO

<input type="checkbox"/> Impuesto sobre Bienes Inmuebles (IBI)	Titular					DNI/NIF	
Domicilio tributario 1					Ref. Catastral		
Domicilio tributario 2					Ref. Catastral		
Domicilio tributario 3					Ref. Catastral		
Domicilio tributario 4					Ref. Catastral		
<input type="checkbox"/> Impuesto Vehículos Tracción Mecánica (IVTM)	Titular					DNI/NIF	
Matrícula		Matrícula		Matrícula		Matrícula	
Matrícula		Matrícula		Matrícula		Matrícula	
<input type="checkbox"/> Impuesto Actividades Económicas (IAE)	Titular					DNI/NIF	
Epígrafe				Nº de Referencia			
<input type="checkbox"/> Vado nº de placa	Titular					DNI/NIF	

DATOS BANCARIOS DEL SOLICITANTE (ÚNICAMENTE ENTIDADES COLABORADORAS: SANTANDER, BBVA E IBERCAJA)

Entidad financiera (Banco o Caja)					Sucursal	
Titular de la cuenta de cargo (en caso de no ser el solicitante)					DNI/NIF	
IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	CUENTA		
E	S					

LUGAR, FECHA Y FIRMA

GT04REV00

Y para que surta los efectos oportunos, firma la presente solicitud en calidad de <input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Representante Majadahonda, a ___ de _____ 20___ (Firma)	Firma del titular de la cuenta (en el caso de ser distinto al solicitante) Majadahonda, a ___ de _____ 20___ (Firma)	Los datos personales incluidos en este formulario serán tratados por el Ayuntamiento de Majadahonda como Responsable de Tratamiento con la finalidad de gestionar su solicitud de plan personalizado de pago. Puede revocar el consentimiento otorgado, así como ejercer sus derechos como persona interesada en materia de protección de datos personales (acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación y portabilidad) dirigiendo su petición por escrito al Ayuntamiento de Majadahonda con sede en la Plaza Mayor nº 3; 28220 Majadahonda (Madrid), ya sea (1) a través del Registro General de forma presencial o mediante envío postal, (2) a través de la Sede Electrónica del Ayuntamiento (https://sede.majadahonda.org/), o (3) enviando un correo electrónico a dpo@majadahonda.org Para obtener más información sobre el tratamiento de sus datos personales consulte nuestra Política de Privacidad y el Registro de Actividades de Tratamiento , que puede consultar en el pie de nuestro sitio web https://majadahonda.org
--	---	--

(EN CASO DE PRESENTAR LA SOLICITUD A TRAVÉS DE LA SEDE ELECTRÓNICA NO ES NECESARIO RUBRICAR ESTE DOCUMENTO, LA FIRMA ELECTRÓNICA SE REALIZARÁ DE FORMA AUTOMÁTICA EN LA MISMA SEDE)