



Ayuntamiento de Torre-Pacheco
(Murcia)
Gestión Tributaria

IBI – DOMICILIACIÓN SISTEMA ESPECIAL DE PAGO

Plazo de Presentación: Hasta el 30 de Abril, con efectos para el ejercicio en curso.

DATOS BANCARIOS

<u>BANCO O CAJA</u>	<u>OFICINA</u>
<u>DIRECCION</u>	<u>LOCALIDAD</u>

NUMERO DE CUENTA IBAN (24 DIGITOS) Ó ADJUNTAR CERTIFICADO BANCARIO

CODIGO IBAN	<u>PAIS/D.G.</u>	<u>BANCO</u>	<u>SUCURSAL</u>	<u>D.C.</u>	<u>NUMERO DE CUENTA</u>
-------------	------------------	--------------	-----------------	-------------	-------------------------

CODIGO SWIFT / BIC

<u>PRIMER APELLIDO:</u>	<u>SEGUNDO APELLIDO:</u>	<u>NOMBRE:</u>
<u>DOMICILIO:</u>		<u>MUNICIPIO:</u>
<u>PROVINCIA:</u>	<u>D.N.I./C.I.F./N.I.E.</u>	<u>TELEFONO:</u>

DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA Y SOLICITANTE

DATOS DE LA UNIDAD FISCAL A DOMICILIAR

<u>NUMERO FIJO</u>	<u>REFERENCIA CATASTRAL</u>
<u>DIRECCION TRIBUTARIA</u>	
<u>TITULAR EN RECIBO (SI NO ES EL TITULAR DE LA CUENTA)</u>	<u>D.N.I./C.I.F.</u>

Solicito acogerme al Sistema Especial de Pago regulado en la Ordenanza Fiscal Reguladora del Impuesto sobre Bienes Inmuebles, con la aplicación de la bonificación en la cuota del impuesto, recogida en la citada Ordenanza. Para ello domicilio el pago y firmo la presente solicitud.

En cumplimiento del artículo 5, 6 y 11 de la Ley 15/1999, por el que se regula el derecho de información y la solicitud del consentimiento para la recogida y tratamiento de datos, se exponen los siguientes extremos: los datos de carácter personal que Ud. facilita se incorporarán a un Fichero denominado, "GESTIÓN TRIBUTARIA", cuyo titular es el Ayuntamiento de Torre Pacheco, con una finalidad de gestión tributaria y recaudatoria de los impuestos municipales. Le informamos que sus datos podrán ser cedidos a Órganos Judiciales, a la Delegación de Gobierno de Murcia, a la Gerencia Regional del Catastro de Murcia, a Entidades Bancarias, a la Agencia Estatal de Administración Tributaria, Agencia Regional de Recaudación, a Hacienda Pública y aquellas cesiones establecidas por Ley, para el cumplimiento de las obligaciones tributarias del Ayuntamiento. Se ponen a disposición de los interesados los formularios para poder ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos personales en la dirección: EXCMO. AYUNTAMIENTO DE TORRE PACHECO, PASEO VILLA ESPERANZA Nº 5, 30.700 TORRE PACHECO-MURCIA.

Firma del Titular de la Cuenta

En Torre Pacheco, a _____ de _____ de 20 _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE TORRE PACHECO