



SOLICITUD DOMICILIACIÓN DE RECIBOS

SOLICITANTE*

D: _____ NIF: _____
Con domicilio en: _____
Localidad: _____ Provincia: _____ CP: _____
Domicilio a efectos de notificación: _____
Teléfono: _____ Fax: _____ Correo electrónico: _____

*En caso de que el solicitante usara un representante para la realización de esta gestión, es obligatorio que se cumplimente la autorización de representación (Anexo 1) u otro documento equivalente que certifique dicha representación

Autorizo expresamente al Excmo. Ayuntamiento de Frigiliana a notificar mediante la utilización de medios telemáticos, según lo dispuesto en el art. 43 de la Ley 39/2015, de 1 de Octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

SOLICITUD

DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD

RUEGO A VDS. QUE LOS RECIBOS A CONTINUACIÓN DETALLO, POR LOS CONCEPTOS QUE SE INDICAN, SEAN PRESENTADOS AL COBRO, EN LO SUCESIVO, EN LA ENTIDAD QUE DESIGNO, PARA QUE EFECTÚE LOS PAGOS CON CARGO A MI CUENTA, QUE TAMBIÉN INDICO:

TITULAR RECIBO: _____ NIF: _____
CONCEPTO: _____ MATRÍCULA: _____
DOMICILIO FISCAL: _____

ENTIDAD: _____
SUCURSAL: _____
DIGITO DE CONTROL: _____
Nº DE CUENTA: _____
DOMICILIO: _____
LOCALIDAD: _____

La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y que la documentación adjunta es fiel copia de los originales; se COMPROMETE a cumplir las obligaciones y requisitos exigidos por las normas de aplicación y expresamente a aportar los originales de la documentación adjunta a requerimiento de la Administración.

En _____ a _____ de _____ de _____
El solicitante

Fdo: _____

Sr: Alcalde presidente del Excmo. Ayuntamiento de Frigiliana (Málaga)

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos se incorporarán a un fichero responsabilidad del Ayuntamiento de Frigiliana con la finalidad de gestionar el trámite requerido. Asimismo, le informamos que en caso de ser necesario para la resolución de su solicitud, sus datos pueden ser cedidos a otros Organismos o Administraciones.

Puede ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante documento escrito, acompañado de documentos identificativo, dirigido a este Ayuntamiento de Frigiliana, C/ Real, 80 – 29788 – Frigiliana (Málaga)



Anexo 1

AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN

D.: _____ NIF: _____

Con domicilio en: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ CP: _____

Autorizo a D.: _____

Con NIF: _____ y dirección _____

Localidad: _____ Provincia: _____ CP: _____

PARA QUE ME REPRESENTE ANTE EL AYUNTAMIENTO DE FRIGILIANA EN EL EXPEDIENTE QUE SE TRAMITE EN RELACIÓN A LA SOLICITUD DE:

Y no siendo otro el objeto de la presente y en prueba de conformidad, se firma la presente en Frigiliana a ____ de _____ de _____

El representado

El representante, acepto la representación

Autorizo expresamente al Excmo. Ayuntamiento de Frigiliana a notificar mediante la utilización de medios telemáticos, según lo dispuesto en el art. 59.3 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común.

Nota 1: Deberá adjuntarse copia de los documentos de identidad de ambos

Nota 2: En caso de representar a personas jurídicas deberá acreditar la representación por cualquier medio válido en derecho.