



SOLICITUD CUENTA 10

FIRMANTE	
NIF/CIF/TR/PASAPORTE	
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	

CARGO O REPRESENTACIÓN QUE OSTENTA	
<input type="radio"/> ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO <input type="radio"/> EN REPRESENTACIÓN	
RELACIÓN O CARGO DE REPRESENTACIÓN	

SOLICITANTE	
NIF/CIF/TR/PASAPORTE	
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	

MEDIO DE NOTIFICACIÓN			
<input type="radio"/> DOCUMENTO ELECTRÓNICO			
CORREO ELECTRÓNICO			
MÓVIL			
<input type="radio"/> DOCUMENTO PAPEL			
DIRECCIÓN			
CP	POBLACIÓN	PROVINCIA	

CONDICIONES
MI DEUDA ANUAL ESTIMADA POR IMPUESTO SOBRE BIENES INMUEBLES (IBI), IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA (IVTM), TASA POR ENTRADA Y SALIDA DE VEHÍCULOS A TRAVÉS DE LAS ACERAS (VADOS) E IMPUESTO SOBRE ACTIVIDADES ECONÓMICAS (IAE) SERÁ SUPERIOR A 150 EUROS, EN LOS TÉRMINOS Y CON EL DETALLE QUE FIGURAN EN LA PRESENTE SOLICITUD.

DOMICILIACIÓN BANCARIA			
NOMBRE Y APELLIDOS			
NIF/DNI			
CÓDIGO DE CUENTA CORRIENTE (20 DÍGITOS)			
ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº DE CUENTA
BANCO O CAJA	SUCURSAL		
FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA			



IMPUESTO SOBRE ACTIVIDADES ECONÓMICAS (IAE)

DATOS DE LA ACTIVIDAD

DESCRIPCIÓN	
DOMICILIO	
MUNICIPIO	
PROVINCIA	
TIPO: <input type="checkbox"/> EMPRESARIAL <input type="checkbox"/> PROFESIONAL <input type="checkbox"/> ARTÍSTICA	IMPORTE ANUAL ESTIMADO (€)

SUBTOTAL IV

TOTAL (I + II + III + IV)

PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que el tratamiento de los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad GESTIÓN TRIBUTARIA Y RECAUDACIÓN responsabilidad de AYUNTAMIENTO DE OHANES con la finalidad de GESTIÓN TRIBUTARIA Y RECAUDACIÓN DE LA HACIENDA LOCAL., en base a la legitimación de OBLIGACIÓN LEGAL. [Más información sobre Protección de Datos personales](#) en este enlace, en el apartado de privacidad de www.ohanes.es o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad GESTIÓN TRIBUTARIA Y RECAUDACIÓN.



FIRMA

EN , A

(FIRMA DEL INTERESADO O REPRESENTANTE)