



Señale con una cruz cuál es su solicitud: ALTA MODIFICACIÓN BAJA

DATOS IDENTIFICATIVOS	Apellidos y Nombre o Razón Social			N.I.F.
	Domicilio fiscal	Localidad	Provincia	Código Postal
	Domicilio a efectos de notificación	Localidad	Provincia	Código Postal
	Representante		N.I.F. Representante	Poder que lo acredita
	Teléfono(s) de contacto		Correo electrónico	

DATOS TRIBUTOS A DOMICILIAR	CENTRO GESTOR	CONCEPTO TRIBUTARIO	OBJETO TRIBUTARIO	REFERENCIA

DATOS DOMICILIACIÓN	Nombre de la Entidad																			
	Sucursal																			
	Número de cuenta (cumplimente los 20 dígitos)																			
	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																			

La solicitud debe ser efectuada por el titular de la cuenta o su representante

FIRMA	En _____, a _____ de _____ de _____	Firma:

Política de protección de datos de carácter personal: Los datos de carácter personal: nombre, apellidos, dirección, etc... recabados a través de este formulario, se integrarán en los correspondientes ficheros automatizados de la Diputación de Albacete, cumpliendo las condiciones de seguridad y confidencialidad exigidas por la legislación vigente. La Diputación de Albacete se responsabiliza de la confidencialidad en el tratamiento de los datos de carácter personal obtenidos, así como de la implementación de las medidas de orden técnico y organizativo que garanticen la seguridad de los datos. **Ejercicio de los derechos de acceso, cancelación, rectificación o oposición previstos a la Ley 15/1999 de la LOPD.** Para el ejercicio de estos derechos, el interesado puede dirigirse a: Diputación de Albacete - Paseo de la Libertad 5, 02001 Albacete.



Señale con una cruz cuál es su solicitud: ALTA MODIFICACIÓN BAJA

DATOS IDENTIFICATIVOS	Apellidos y Nombre o Razón Social			N.I.F.
	Domicilio fiscal	Localidad	Provincia	Código Postal
	Domicilio a efectos de notificación	Localidad	Provincia	Código Postal
	Representante		N.I.F. Representante	Poder que lo acredita
	Teléfono(s) de contacto		Correo electrónico	

DATOS TRIBUTOS A DOMICILIAR	CENTRO GESTOR	CONCEPTO TRIBUTARIO	OBJETO TRIBUTARIO	REFERENCIA

DATOS DOMICILIACIÓN	Nombre de la Entidad																			
	Sucursal																			
	Número de cuenta (cumplimente los 20 dígitos)																			
	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																			

La solicitud debe ser efectuada por el titular de la cuenta o su representante

FIRMA	En _____, a _____ de _____ de _____	Firma:

Política de protección de datos de carácter personal: Los datos de carácter personal: nombre, apellidos, dirección, etc... recabados a través de este formulario, se integrarán en los correspondientes ficheros automatizados de la Diputación de Albacete, cumpliendo las condiciones de seguridad y confidencialidad exigidas por la legislación vigente. La Diputación de Albacete se responsabiliza de la confidencialidad en el tratamiento de los datos de carácter personal obtenidos, así como de la implementación de las medidas de orden técnico y organizativo que garanticen la seguridad de los datos. **Ejercicio de los derechos de acceso, cancelación, rectificación o oposición previstos a la Ley 15/1999 de la LOPD.** Para el ejercicio de estos derechos, el interesado puede dirigirse a: Diputación de Albacete - Paseo de la Libertad 5, 02001 Albacete.

Ejemplar para el interesado



**DOMICILIACIÓN BANCARIA
(Modelo D1)
INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL IMPRESO**

INSTRUCCIONES GENERALES

El impreso puede ser cumplimentado a mano (con mayúsculas tipo imprenta) o electrónicamente a través de la página web www.dipualba.es.

Una vez cumplimentado, preséntelo firmado, en el Registro de la Diputación Provincial de Albacete. Para cualquier información puede dirigirse al teléfono 967 595 300. (Ext. 16203 y 16206)

INSTRUCCIONES PARTICULARES

Se utilizará este impreso para comunicar altas, modificaciones y bajas de domiciliación, para el pago en un solo plazo de las tasas y tributos de carácter periódico.

Siempre se ha de indicar el teléfono o correo electrónico, como medio de comunicación para aclarar cualquier tipo de incidencia que pueda plantear la orden de domiciliación.

TRAMITACIÓN

ALTA O MODIFICACIÓN: El último día del periodo de cobro cargaremos en la cuenta de la entidad financiera que nos indique, el importe del recibo emitido.

ADVERTENCIA

En el supuesto de que los recibos no fueran satisfechos por la Entidad Bancaria, se entenderá que el ciudadano renuncia a esta domiciliación, y transcurridos los plazos de cobranza en periodo voluntario, incurriría en recargos y anulaciones de las bonificaciones que tuviera.