DIPUTACIÓN Đ ZARAGOZA
GESTION Y ATENCION TRIBUTARIA

Cl. Alfonso I, 17, 7º
50003 Zaragoza
Tl. 976 20 34 73

MUNICIPIO:

PADRÓN DE: PERIODO:

SOLICITUD DE:

☐ ALTA ☐ BAJA ☐ MODIFICACIÓN

DATOS DEL SUJETO PASIVO DEL IMPUESTO / TASA

NIF:

APELLIDOS Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:

DIRECCIÓN:

C.P.: MUNICIPIO: PROVINCIA:

TFNO: E-MAIL:

EN CASO DE MODIFICACIÓN, SON NECESARIOS LOS SIGUIENTES DATOS DEL ANTERIOR TITULAR:

APELLIDOS Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:

DATOS DEL OBJETO TRIBUTARIO:

- Dirección y Referencia catastral (en caso de inmuebles):
- Marca / Modelo / Matrícula (en caso de vehículos):

Mediante la presente, el abajo firmante ha autorizado la domiciliación del tributo arriba señalado en el siguiente número de cuenta:

IBAN:

TITULAR DE LA CUENTA: DNI:

INFORMACION PROTECCION DE DATOS. Responsable: Diputación Provincial de Zaragoza. Finalidad: Gestión y recaudación de tributos e ingresos de derecho público local. Legitimación: cumplimiento de la LGT (Ley 58/2003), TRLRHL (RDL 2/2004), LPACAP (Ley 39/2015) y demás normas de aplicación. Destinatarios: No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal. Derechos: Derecho de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento. +Info: http://www.dpz.es/politica-de-privacidad

El firmante de este documento declara que la información facilitada es exacta y completa.

En , a de

Firmado:

DNI: