



Consell Comarcal del Baix Empordà
Server de Recaptació
C/ Tarongers, 12 (Can Salamó)
17100 La Bisbal d'Empordà

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA DE REBUTS

(Impost sobre béns immobles urbans - Impost sobre béns immobles rústics
i/o Impost sobre activitats econòmiques)

Sr./Sra. Cap del Servei de Recaptació:

Amb càrrec al compte indicat i fins a nou avís, us prego que feu efectius els rebuts que seguidament es detallen, d'acord amb allò que preveu l'article 90 del Reglament General de Recaptació.

Referència del/s rebut/s:

Municipi: _____ Nom: _____

NIF-NIE.: _____ Concepte: _____

Situació de la finca o descripció de l'activitat: _____

Referència cadastral o núm. d'epígraf de l'activitat: _____

Observacions: _____

Dades bancàries:

Banc o caixa d'estalvis: _____

Titular del compte corrent: _____

NIF de la persona titular del compte corrent: _____

Núm. compte corrent:

Entitat				Sucursal				Dígit		Compte									

Adreça a efectes de notificació del contribuent:

Tipus de via (plaça, carrer, etc.) _____ Nom de la via _____

Número _____ Bloc _____ Escala _____ Pis _____ Porta _____ Codi postal _____ Població _____

Telèfon fix _____ Telèfon mòbil _____ Fax _____ Adreça electrònica _____

Signatura de la persona interessada,

Les dades que ens facilita s'incorporaran a un fitxer creat per l'Ajuntament de Mont-ras amb finalitats de gestió tributària i recaptació. En qualsevol moment vostè pot exercir els seus drets d'accés, rectificació i oposició, tot adreçant-se a l'Alcaldia de l'Ajuntament.



Ajuntament de Mont-ras

COMARCA DEL BAIX EMPORDÀ

Dades de la persona sol·licitant:

Nom 1r. Cognom 2n. Cognom Data de naixement

Tipus d'identificació Número identificador del document-Lletra

NIF NIE

actuant en representació de (omplir quan la persona sol·licitant no sigui l'interessada en la petició)

Adreça a efectes de notificació:

Tipus de via (plaça, carrer, etc.) Nom de la via

Número Bloc Escala Pis Porta Codi postal Població

Telèfon fix electrònic Telèfon mòbil Fax Adreça

Tributs municipals a domiciliar en el compte bancari:

Concepte:	Identificació del tribut:
IMVTM (Impost municipal vehicles tracció mecànica)	Matrícula vehicle:
Taxa recollida Escombraries	Adreça:
Taxa manteniment Cementiri	Núm. nínxol, pis i Localització (Cementiri Nou o Antic):

Dades bancàries:

Entitat	Sucursal	Dígit	Compte

Mont-ras, ___ d _____ de 20__

Signatura:

Les dades que ens facilita s'incorporaran a un fitxer creat per l'Ajuntament de Mont-ras amb finalitats de gestió tributària i recaptació. En qualsevol moment vostè pot exercir els seus drets d'accés, rectificació i oposició, tot adreçant-se a l'Alcaldia de l'Ajuntament.

IL·LMA. SENYORA ALCALDESSA DE L'AJUNTAMENT DE MONT-RAS

Pl. de l'Ajuntament, 1 - 17253 MONT-RAS - Telèfon 972 30 19 74 / 972 61 03 93 - Fax 972 30 19 56

Email: ajuntament@mont-ras.cat Web: www.mont-ras.cat