



Excmo. Ayuntamiento  
de CÁRTAMA

SELLO DE REGISTRO

**SOLICITUD DE  
DOMICILIACIÓN DE TASAS  
DE CEMENTERIO MUNICIPAL**

(A rellenar por la Administración)

Expediente Nº:

Mod. 401-HAC.09 Pág. 1/1

Avanzamos

Solicitante					
NIF, DNI, Tarjeta de Residencia, CIF		Apellidos o Razón Social			Nombre
Domicilio de notificación				Nº.	Portal
				Escal.	Planta
				Pta.	
Municipio			Provincia		C.P.
Si cumplimenta alguno de los datos siguientes (telefonía y/o correo electrónico, autoriza expresamente a esta administración a utilizarlos con carácter exclusivamente informativo durante la tramitación de este procedimiento o cualquier otro en los que Vd. sea interesado/a)					
Teléfono		Teléfono móvil		Correo electrónico	

Representante					
NIF, DNI, Tarjeta de Residencia, CIF		(Deberá acreditar la representación conforme a lo establecido en la legislación vigente) Apellidos o Razón Social			Nombre
Domicilio de notificación				Nº.	Portal
				Escal.	Planta
				Pta.	
Municipio			Provincia		C.P.
Si cumplimenta alguno de los datos siguientes (telefonía y/o correo electrónico, autoriza expresamente a esta administración a utilizarlos con carácter exclusivamente informativo durante la tramitación de este procedimiento o cualquier otro en los que Vd. sea interesado/a)					
Teléfono		Teléfono móvil		Correo electrónico	

Datos Bancarios																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 20%;"></th> <th style="width: 10%;">Entidad</th> <th style="width: 10%;">Sucursal</th> <th style="width: 10%;">DC</th> <th style="width: 50%;">Número de Cuenta</th> </tr> <tr> <td>Cuenta o Libreta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Titular</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>														Entidad	Sucursal	DC	Número de Cuenta	Cuenta o Libreta					Titular				
	Entidad	Sucursal	DC	Número de Cuenta																							
Cuenta o Libreta																											
Titular																											

Otros Datos
<input type="checkbox"/> Patio Antiguo. Número Nicho : <input type="checkbox"/> Patio Nuevo. Número Nicho :

En Cártama, a ..... de ..... de 20....

Fdo.:.....

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CÁRTAMA (MÁLAGA).**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos facilitados serán incorporados a ficheros responsabilidad del Ayuntamiento de Cártama, con domicilio en C/ Rey Juan Carlos I, 62, 29570, Cártama (Málaga). Asimismo, se le informa que la finalidad de estos ficheros es tanto la gestión administrativa correspondiente como el envío puntual, por cualquier medio, de comunicaciones propias o relativas a otros organismos de gestión municipal. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos, solicitándolo por escrito y acreditando su identidad.