

AUTORIZACIÓN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA EN CUENTA DE OTRO TITULAR

NOMBRE		APELLIDOS				
N.I.F./N.I.E. TELÉFONOS		CORREO ELECTRÓNICO				
DOMICILIO				LOCALIDAD		CÓDIGO POSTAL
Declara que es 1	itular de la cuenta co	orriente (I.B.A	1.N.)			
IBAN	ENTIDAD	SUCURSA	AL DC		Nº CUENTA	
	ro responsablemente q ne sean presentados p					
NOMBRE						
APELLIDOS						
N.I.F. / N.I.E.						
*Datos del sujeto j	pasivo a cuyo nombre se	encuentra los tr	ributos.			
•	niciliación se entiende dada por la Administra	_		por el interesado	, rechazada p	oor la Entidad d
	En Melil	lla a, de		de_		
	Fdo.:					

Consiente el tratamiento de los datos personales de este formulario para los fines recogidos en el mismo.

PROTECCIÓN DE DATOS: La Dirección General de Ingresos Públicos y Coordinación es la responsable del tratamiento de los datos personales incluidos en este formulario que serán incorporados al tratamiento denominado "Ingresos Públicos". La finalidad del mismo es la tramitación de su solicitud, incorporación al expediente y resolución del mismo. La legitimación del tratamiento es en cumplimiento de una obligación legal. Los datos sólo podrán ser cedidos a terceros cuando ello resulte necesario por motivos de control o gestión de sus competencias y al amparo de una norma que lo legitime. Los derechos de los interesados relacionados en los artículos 15 a 21 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016 podrán ejercerse utilizando los medios recogidos en la Política de Privacidad de la Ciudad Autónoma de Melilla. Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos https://sede.melilla.es y en el Registro de Actividades de Tratamiento indicados anteriormente en ésta página.