

SOLICITANTE:

| | | | | | | |
|--------------------|-----------|----------|--------|----------|------|--------|
| Apellidos y Nombre | | NIF | | | | |
| Dirección | | Nº | Portal | Escalera | Piso | Puerta |
| CP | Municipio | Teléfono | | | | |

TITULAR DEL TRIBUTO:

| | | | | | | |
|--------------------|-----------|----------|--------|----------|------|--------|
| Apellidos y Nombre | | NIF | | | | |
| Dirección | | Nº | Portal | Escalera | Piso | Puerta |
| CP | Municipio | Teléfono | | | | |

NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA (rellenar solamente si se desea notificación electrónica)

Recibirá un aviso por e-mail sobre la inclusión de la notificación en la Sede Electrónica: <http://alagon.sedelectronica.es>
Para acceder a la misma será necesario disponer de certificado digital admitido en Sede Electrónica.

Deseo la práctica de notificación por medios electrónicos. Aviso de notificación en:

AUTORIZACIÓN. Por la presente autorizo a la Tesorería municipal para que, a partir del recibo de la presente y en tanto no sea modificado o cancelado, cargue en la cuenta y Banco cuyos datos se indican, los conceptos siguientes:

- Agua Vertido y Basura Vehículos Vados
- OTROS** (Especificar)

.....
.....

AVISO LEGAL: Sus datos personales serán usados para tramitar su solicitud y poder prestarle nuestros servicios propios como Ayuntamiento. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. Puede ejercitar sus derechos de protección de datos realizando una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: Ayuntamiento de Alagón, con dirección en Plaza España 1, CP 50630, Alagón (Zaragoza). Dirección de contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos: rgpd@dpz.es Más información en nuestra web www.alagon.es y en nuestras dependencias.

Alagón, _____, de _____ de _____

EL SOLICITANTE,

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALAGÓN

Plaza de España, 1, Alagón. 50630 Zaragoza. Tfno. 976 610 300. Fax: 976 610 565. CIF P5000800B

