

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:

ABONOS INDIVIDUALES

Tramo Edad	Mensual	Trimestral: 1º, 2º y 4º T	CUOTA ALTA
Hasta 12 años *Asociados a un adulto	11,00 € <input type="checkbox"/>	28,00 € <input type="checkbox"/>	15,00 € <input type="checkbox"/>
De más de 12 a 26 años	14,00 € <input type="checkbox"/>	37,00 € <input type="checkbox"/>	19,00 € <input type="checkbox"/>
Más de 26 años	16,00 € <input type="checkbox"/>	43,00 € <input type="checkbox"/>	23,00 € <input type="checkbox"/>
Pensionistas y mayores de 65 años	12,00 € <input type="checkbox"/>	31,00 € <input type="checkbox"/>	16,00 € <input type="checkbox"/>

ABONOS FAMILIARES

Número de miembros	Mensual	Trimestral: 1º, 2º y 4º T	CUOTA ALTA
2 Miembros	27,00 € <input type="checkbox"/>	71,00 € <input type="checkbox"/>	38,00 € <input type="checkbox"/>
3 Miembros	35,00 € <input type="checkbox"/>	95,00 € <input type="checkbox"/>	50,00 € <input type="checkbox"/>
4 Miembros	42,00 € <input type="checkbox"/>	116,00 € <input type="checkbox"/>	61,00 € <input type="checkbox"/>
5 Miembros	47,00 € <input type="checkbox"/>	131,00 € <input type="checkbox"/>	68,00 € <input type="checkbox"/>

Abonos Familiares, Usuarios:

.....

.....

.....

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALAGÓN

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

INFORMACIÓN:

Los abonos son continuos y se devengan ininterrumpidamente, los abonados que deseen cursar la baja o realizar variaciones, deberán comunicarlo por escrito y causarán efecto en el trimestre natural siguiente.

- 1er Trimestre 15/09 al 14/12 (*Solicitud baja antes del día 05/09*)
- 2do Trimestre 15/12 al 14/03 (*Solicitud baja antes del día 05/12*)
- 3er Trimestre 15/03 al 14/06 (*Solicitud baja antes del día 05/03*)

He leído y acepto las normas de funcionamiento. (*Ordenanza fiscal nº 38, reguladora tasa por la utilización por la prestación de servicios en la piscina cubierta*).

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.

En Alagón, a _____ de _____ de _____

Firma El Solicitante,

A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA:

Titular:														NIF/CIF:							
IBAN				ENTIDAD				SUCURSAL				D.C.		NUMERO CUENTA							
Certifico que los datos bancarios reseñados corresponden a la cuenta del titular de referencia tiene abierta en esta entidad.																					
Fecha												Firma y Sello de la Entidad Bancaria									