

**Órgano (1)** Indique el órgano al que se dirige el escrito:

**Interesado (2)**

Apellidos y Nombre o Razón Social: \_\_\_\_\_ N.I.F. o CIF \_\_\_\_\_

Nombre de la vía pública: \_\_\_\_\_ Número Escalera Piso Puerta Cod. Postal Municipio \_\_\_\_\_

Teléfono fijo de contacto \_\_\_\_\_ Teléfono móvil de contacto \_\_\_\_\_ Correo electrónico de contacto \_\_\_\_\_

**En Representación de (3)**

Apellidos y Nombre o Razón Social: \_\_\_\_\_ N.I.F. o CIF \_\_\_\_\_

Nombre de la vía pública: \_\_\_\_\_ Número Escalera Piso Puerta Cod. Postal Municipio \_\_\_\_\_

Teléfono fijo de contacto \_\_\_\_\_ Teléfono móvil de contacto \_\_\_\_\_ Correo electrónico de contacto \_\_\_\_\_

**Domicilio Notificación (4)**

Nombre de la vía pública: \_\_\_\_\_ Número Escalera Piso Puerta Cod. Postal Municipio \_\_\_\_\_

Si, deseo recibir información a través de  SMS y/o  eMail acerca de este trámite mediante los medios que he marcado con un aspa

Si, deseo recibir notificaciones telemáticas:  De este asunto  De todos mis asuntos (Acceso en <https://carpeta.alpedrete.es/GDCarpetaCiudadano>)

**Solicitud (6)**

**TIPO OPERACION SOLICITADA:**

ALTA  
 RENUNCIA  
MODIFICACION CUENTA BANCARIA

**TRIBUTOS SOBRE LOS QUE SE SOLICITA LA DOMICILIACION:**

Solamente (marcar las opciones deseadas / Incluir Referencia Recibo o Fotocopia)

IMPUESTO SOBRE BIENES E INMUEBLES  
IVTM (VEHICULOS)  
I.A.E  
TASA VADOS  
TASA BASURAS

**ORDEN DE DOMICILIACION BANCARIA**

IBAN		ENTIDAD			SUCURSAL			D.C.		NUMERO DE CUENTA							
E	S																

**TITULAR DE LA CUENTA EN CASO DE NO COINCIDIR CON EL CONTRIBUYENTE**

NOMBRE		NIF / CIF	
APELLIDOS / RAZON SOCIAL			

\* Rellenar solo si procede

**Firma (6)**

En: \_\_\_\_\_ Firma Interesado: \_\_\_\_\_ Firma del Titular de la cuenta en caso de ser diferente del interesado: \_\_\_\_\_

## INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD

El modelo de solicitud de domiciliación bancaria deberá ser cumplimentado a máquina o utilizando bolígrafo sobre superficie dura, en letra clara y legible.

Podrá obtener el citado modelo físicamente en las dependencias municipales; mediante descarga de la página web municipal ([www.alpedrete.es](http://www.alpedrete.es)) debiendo cumplimentar dos ejemplares, uno para la Administración y otro para el interesado.

También podrá realizar el trámite, sin necesidad de acudir a las dependencias municipales, a través de la Sede Electrónica municipal (<https://carpeta.alpedrete.es/GDCarpetaCiudadano/login.do>) con firma digital reconocida u otro medio de validación como es el DNle.

**(2) Solicitante / Representante:** Es la persona que presenta el escrito, y actúa por sí misma (interesado) o en representación de alguien (sea una persona física o jurídica).

En caso de que se actúe en calidad de representante, además de rellenar los apartados 2 y 3, deberá adjuntar los documentos que acrediten la representación conferida. En el caso de no quedar debidamente acreditada la representación, de conformidad con el artículo 5.6 de la Ley 39/2015, se le requiere, en este mismo acto, para que en el plazo de diez días, subsane el siguiente extremo, indicándole que si no lo hiciera se le tendrá por desistida su petición.

**(3) En representación de:** Es la persona física o jurídica interesada y que ostenta la titularidad de los recibos de los impuestos y tasas municipales. En caso de actuar en nombre propio, no es necesario rellenarlo ya que es igual que el campo (2).

**(4) Domicilio de notificación / Información / Notificación telemática segura:** Si desea que las notificaciones en relación a este modelo se dirijan a un lugar distinto de su domicilio declarado en los apartados (2) o (3), deberá cumplimentar esta parte.

Puede recibir información y/o notificación Telemática segura sobre el estado, bien de este trámite o para todos sus trámites con esta Administración. Primero ha de señalar con un aspa la opción y luego cumplimentar los datos del medio de comunicación, SMS o correo electrónico.

**(5) Solicitud:** Marcar la opción deseada (alta o baja). Aquí deberá elegir si desea incluir todos los tributos o solo aquellos que se seleccionen. Declara conocer y acatar las normas que amparan la presente solicitud y que se exponen en la ordenanza.

En este punto también se deberá indicar un número de cuenta donde proceder a la domiciliación y si así fuera indicar los datos del titular de dicha cuenta en el caso de que fuera distinto del contribuyente.

**(6) Fecha y firma:** El presente escrito deberá ir suscrito por el interesado, o en su caso, por el representante indicando el lugar y fecha en que se presenta. En el caso de que además la cuenta de domiciliación pertenezca a alguien diferente del contribuyente **(5)** deberá ir firmada por el titular de dicha cuenta.