



## AYTO DE CANDAMO

### Domiciliación bancaria de tributos

#### DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

|  |  |  |  |                             |  |
|--|--|--|--|-----------------------------|--|
| Tipo de Persona<br><input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica |  | Tipo de Documento de Identificación<br><input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Otros |  | Documento de Identificación |  |
| Nombre o Razón Social de la Entidad  |  |  |  |                             |  |
| Sigla  |  | Departamento   |  |                             |  |
| Nombre   |  | Primer Apellido  |  | Segundo Apellido            |  |
| Cargo  |  |  |  |                             |  |

#### DIRECCIÓN

|           |          |               |          |           |           |
|-----------|----------|---------------|----------|-----------|-----------|
| País      |          | Provincia     |          | Municipio |           |
| Población |          | Código Postal | Tipo Vía | Vía       |           |
| Número    | Escalera | Piso          | Puerta   | Bloque    | Kilómetro |

#### MEDIOS DE CONTACTO

|               |                |     |                    |
|---------------|----------------|-----|--------------------|
| Teléfono Fijo | Teléfono Móvil | Fax | Correo Electrónico |
|---------------|----------------|-----|--------------------|

Deseo recibir notificaciones relacionadas con este expediente a través de:  
 Mensajes SMS al móvil  Correo electrónico  Mi Buzón Web

ME OPONGO a que se solicite a otras administraciones la información necesaria para la tramitación de esta solicitud.  
(Requiriendo en su caso, la presentación por la persona interesada).

#### REPRESENTANTE, EN SU CASO

|  |  |  |  |                             |  |
|--|--|--|--|-----------------------------|--|
| Tipo de Persona<br><input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica |  | Tipo de Documento de Identificación<br><input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Otros |  | Documento de Identificación |  |
| Nombre o Razón Social de la Entidad  |  |  |  |                             |  |
| Sigla  |  | Departamento   |  |                             |  |
| Nombre   |  | Primer Apellido  |  | Segundo Apellido            |  |
| Cargo  |  |  |  |                             |  |

#### MEDIOS DE CONTACTO

|               |                |     |                    |
|---------------|----------------|-----|--------------------|
| Teléfono Fijo | Teléfono Móvil | Fax | Correo Electrónico |
|---------------|----------------|-----|--------------------|

Deseo recibir notificaciones relacionadas con este expediente a través de:  
 Mensajes SMS al móvil  Correo electrónico  Mi Buzón Web

ME OPONGO a que se solicite a otras administraciones la información necesaria para la tramitación de esta solicitud.  
(Requiriendo en su caso, la presentación por la persona interesada).

## DESCRIPCIÓN

## DATOS DEL TITULAR DEL RECIBO

|  |  |  |  |                             |  |
|--|--|--|--|-----------------------------|--|
| Tipo de Persona<br><input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica |  | Tipo de Documento de Identificación<br><input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Otros |  | Documento de Identificación |  |
| Nombre o Razón Social de la Entidad  |  |  |  |                             |  |
| Sigla  |  | Departamento   |  |                             |  |
| Nombre   |  | Primer Apellido  |  | Segundo Apellido            |  |
| Cargo  |  |  |  |                             |  |

## DATOS DEL TRIBUTO A DOMICILIAR

|   |
|---|
| Nombre del tributo periódico a domiciliar |
|---|

## DATOS BANCARIOS

|                  |
|------------------|
| Entidad bancaria |
|------------------|

## DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

(Indicar la relación de los documentos requeridos y aportados)

|   |  |
|---|--|
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |

## INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

- Cumplimente los datos de la persona física que formula la solicitud y de su representante si procede, aportando en tal caso el correspondiente documento de representación. (Recuerde que las personas jurídicas tienen la obligación de relacionarse a través de medios electrónicos art 14 Ley 39/2015)
- En caso de las personas físicas que opten por la notificación en papel, cumplimente la dirección completa a efectos de notificaciones, de la persona solicitante o representante, así como otros medios de contacto tales como un teléfono fijo, teléfono móvil, dirección de correo electrónico y fax, para notificarle los avisos de puesta a disposición. Indique expresamente si autoriza al Ayuntamiento.
- En su caso autorice al Ayuntamiento para que le remita notificaciones electrónicas fehacientes al buzón de notificaciones sito en la sede para lo que necesitará un certificado digital reconocido (DNI electrónico, CERES, etc.) Puede obtener más información sobre certificados digitales, administración electrónica, así como de su Buzón Web Personal para la práctica de notificaciones telemáticas fehacientes en la web del ayuntamiento.
- Se presumirá que la consulta u obtención de información es autorizada por las personas interesadas salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa o la ley especial aplicable requiera consentimiento expreso. Por lo que en el caso de que se OPONGA, indíquelo de forma expresa.
- Indique la relación de documentos que aporta junto con la solicitud.
- En caso de aportar documentación o formular alegaciones o recursos, no se olvide de indicar el código de expediente relacionado.
- La solicitud debe ser firmada por la persona solicitante o su representante, si procede.

## AVISO LEGAL

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Candamo. - Finalidad: Tramitar y gestionar su solicitud de iniciación, Condiciones de edificación, Licencia de obras, Licencia de apertura, Certificado, Otra solicitud. - Legitimación: El tratamiento de los datos incluidos en el presente formulario se basa en el artículo 6.1.c del RGPD: misión de interés público o ejercicio de poder público. - Destinatarios: No están previstas comunicaciones de datos a terceros salvo obligación legal. - Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, ante el Ayuntamiento de Candamo - Barrio El Campo, 27 - 33829 - Grullas - Candamo - Asturias, indicando en el asunto Ref. Protección de Datos. - Información adicional: Consultar el Anexo I ANEXO I - INFORMACIÓN ADICIONAL PROTECCIÓN DE DATOS Responsable del tratamiento Identidad: Ayuntamiento de Candamo NIF: P3301000J Dirección postal: Barrio El Campo 27, 33829 Grullas, Candamo (Asturias) Teléfono: 985 82 80 56 Delegado de Protección de Datos (DPD): dpd.ayuntamientos@i-cast.es Finalidad del tratamiento Finalidad: Los datos recabados a través del formulario, así como otra documentación que pueda ser adjuntada, será tratada con la finalidad de tramitar y gestionar su solicitud de iniciación: Condiciones de edificación, Licencia de Obras, Licencia de Apertura, Certificado, Otra solicitud. Plazos de conservación: Los datos personales se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. Una vez concluido el citado plazo, la conservación se atenderá a los plazos establecidos en los calendarios de conservación dictaminados por la Comisión Calificadora de Documentos Administrativos del Ayuntamiento publicados en la página web municipal. Legitimación Destinatarios Derechos La base legal para el tratamiento de los datos facilitados, tanto en el formulario como en la documentación que pueda ser adjuntada, se basa en el artículo 6.1.c) del RGPD: el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento, en el artículo 6.1.e) del RGPD: el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento. ----> Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local. ----> Otra normativa sectorial aplicable. Los datos solicitados son los necesarios para la correcta tramitación de la solicitud. No están previstas comunicaciones de datos, salvo obligación legal. No están previstas transferencias internacionales de datos. Las personas afectadas tienen derecho a: Obtener confirmación sobre si el Ayuntamiento está tratando sus datos personales. Acceder a sus datos personales, así como a solicitar la rectificación de los datos inexactos o, en su caso, solicitar la supresión cuando, entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para la finalidad para la que fueron recabados. Solicitar en determinadas circunstancias: ----> La Limitación del tratamiento de sus datos, en cuyo caso sólo serán conservados por el Ayuntamiento para el ejercicio o la defensa de reclamaciones. La oposición al tratamiento de sus datos, en cuyo caso, el Ayuntamiento dejará de tratarlos, salvo por motivos legítimos imperiosos o el ejercicio o la defensa de posibles reclamaciones, incluyéndose, también, el tratamiento de sus decisiones individuales automatizadas. La portabilidad de los datos para que sean facilitados a la persona afectada o transmitidos a otra responsable, en un formato estructurado, de uso común y lectura mecánica. ----> ----> ----> ----> ----> Los derechos podrán ejercitarse, cuando procedan, ante el Ayuntamiento de Candamo Barrio El Campo 27, 33829 Grullas, Candamo (Asturias) indicando en el asunto: Ref. Protección de Datos. Si en el ejercicio de sus derechos no ha sido debidamente atendido, podrá presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos Dirección: C/Jorge Juan, 6 - 28001 MADRID (Madrid). Sede electrónica: sedeagpd.gob.es, con carácter previo y potestativo a presentar una reclamación podrá dirigirse al Delegado de Protección de Datos: dpd.ayuntamientos@i-cast.es

## FECHA Y FIRMA

Declaro que todos los datos facilitados son ciertos, que he leído las advertencias legales y que acepto las condiciones particulares expresadas, por lo que solicito se admita a trámite esta instancia.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

La persona solicitante o representante Legal

Fdo.