

## ORDRE D'ANUL·LACIÓ BANCÀRIA

EFFECTES ANY 20

### DADES PERSONALS

Nom o raó social

Cognoms

DNI/CIF

Telèfon

### SOL·LICITA

L'anul·lació de la domiciliació bancària dels impostos municipals periòdics que tot seguit relaciona al número de compte següent:

**DADES BANCÀRIES** (imprescindible 20 dígitos):

CODI BANC				OFICINA				DC		NÚM. COMPTE CORRENT											

CONCEPTE	OBJECTE TRIBUTARI: SITUACIÓ/MATRÍCULA	REF. CAD

Tarragona, ..... de ..... 20 .....

[Signatura]

*"Les dades de caràcter personal que ens ha proporcionat seran tractades i incorporades en un Fitxer responsabilitat de l'AJUNTAMENT DE TARRAGONA. Conforme allò disposat en els articles 15 i 16 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, li informem que pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició a l'Oficina d'Atenció Ciutadana"*

**IL·LM. SR. ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE TARRAGONA**