

SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓ DE VALÈNCIA - SERVICIO DE GESTIÓN TRIBUTARIA
SOLICITUD DE DOMICILIACIÓN BANCARIA DE TRIBUTOS (A: alta, B: baja, M: modificación)

Datos Identificativos del titular de la cuenta bancaria				
Nombre y apellidos			NIF	
Domicilio Fiscal		Localidad	Provincia	Código Postal
Teléfono de contacto		Correo electrónico		
Datos de los Tributos que SOLICITA domiciliar (marcar si es alta, baja o modificación)				
Sujeto pasivo de los recibos (Nombre y apellidos)				NIF
Tipo Solicitud A, B, M	Municipio Tributario	Concepto Tributario(1)	Objeto Tributario (Dirección del inmueble/matrícula vehículo/IAE)	Nº Referencia (si se conoce nº recibo /fotocopia del mismo)

(1) IBI (Urbana ó Rustica), IAE (Actividades Económicas) IVTM (Vehículo), Tasas (Tratamiento, Vado, Agua,.....)

Información de la documentación a aportar por el titular de la cuenta para domiciliar sus tributos
<ul style="list-style-type: none"> • La presente solicitud firmada. • Acreditación de que el solicitante es el titular de la cuenta bancaria y copia de su NIF (no será válida la cuenta de una persona fallecida). En caso contrario deberá aportar: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Fotocopias del NIF del solicitante y autorizado ✓ Documento de Autorización cumplimentado. En caso de no aportarla, al dorso de este documento se facilita la reseña correspondiente para que se cumplimente y quede firmada por el autorizante en esta solicitud. (1) ✓ Acreditación de la titularidad de la cuenta bancaria (fotocopia libreta). En caso de que el titular no la pueda aportar, la entidad podrá Certificarlo en este documento, firmando y estampando el sello correspondiente. Ver última casilla al pie de este documento (2)

Datos de la Domiciliación bancaria	
Nombre de la Entidad	
Datos Bancarios IBAN	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Titular de la cuenta (Nombre y apellidos)	<input style="width: 100%;" type="text"/> NIF: <input style="width: 100%;" type="text"/>
Fecha y Firma del titular de la cuenta bancaria	
En _____, a _____	Firma
(2) A cumplimentar por la Entidad Bancaria, en caso de que el titular no pueda aportar la acreditación correspondiente (fotocopia cartilla) CERTIFICO que los datos reseñados corresponden a la cuenta que el titular de referencia tiene abierta en esta entidad	
En _____, a _____	Firma y sello del Banco o Caja de Ahorros

Información al contribuyente

- Para cualquier aclaración o consulta sobre el estado de tramitación de su solicitud puede telefonar al número **963000500**, dirigirse a cualquier oficina del Servicio de Gestión Tributaria o a través de www.sede.dival.es/oficinatributaria.

ALBAIDA / Cl Elías Tormo, 1

AYORA / Cl Gómez, s/n

CHIVA / Av Maestro García Navarro, 8

GANDÍA / Cl Marquesa de la Jura Real, 3

LLÍRIA / Cl Gerardo Ferrando, 3

SAGUNT / Cl Santos de la Piedra, 41

UTIEL / Cl Dr. Alejandro García, 27

VALENCIA / Cl Cronista Carreres, 11 Bajo

XÀTIVA / Av Selgas, 3

- Las solicitudes de alta de domiciliación deberán ser formuladas dos meses antes del inicio del periodo de cobro. En caso contrario, esta domiciliación tendrá efectos para el ejercicio siguiente
- Esta solicitud de domiciliación anula todas las anteriores
- Tendrá validez para sucesivos vencimientos y por tiempo indefinido, si el contribuyente no indica lo contrario
- Usted podrá anular la domiciliación o trasladarla a otra Entidad de depósito, previa comunicación al Servicio de Gestión Tributaria directamente o a través de su Entidad de depósito.

Sus datos personales serán tratados por la Diputación de Valencia en calidad de encargado del tratamiento en virtud de la delegación realizada por la entidad delegante, la cual es responsable del tratamiento de sus datos. La finalidad de dicho tratamiento es estudiar, gestionar y responder a la solicitud que nos ha planteado.

Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad de los datos personales, en caso de que procedan, ante la Diputación de Valencia, dirigiendo su solicitud al Registro de Entrada de la misma, cuya dirección es C/ Serranos nº2, 46003 Valencia. Asimismo, puede tramitar dicha solicitud a través de la Sede electrónica de la Diputación si dispone de los certificados digitales oportunos (<https://www.sede.dival.es>).

De todo lo cual se informa en cumplimiento del art. 11 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales; y demás normativa vigente.

(1) Modelo de Autorización (a cumplimentar en caso de no aportar documento de autorización)

Sr/Sra. _____, con NIF _____, y con domicilio en _____
provincia de _____, Calle/Avda./Plaza _____ nº _____, C.P. _____
AUTORIZO al:

Sr/Sra. _____, con NIF _____ a SOLICITAR DOMICILIAR en mi nombre los recibos que constan en esta solicitud y en la cuenta reseñada en la misma, de la que soy titular.

En _____, a _____

Firma del autorizante