

**SOLICITUD DE CAMBIO DE TITULAR EN EL SERVICIO DE RECOGIDA DE BASURA DOMICILIARIA**

**DATOS DEL ANTERIOR TITULAR**

Apellidos y Nombre:	N.I.F.:
Correo Electrónico:	Teléfono:
Domicilio Fiscal:	Municipio:

**DOMICILIO DEL INMUEBLE AL QUE SE LE PRESTA EL SERVICIO DE RECOGIDA**

Domicilio completo:	Municipio:
Referencia catastral:	Datos del objeto núm.:
Tipo de Actividad ( si es comercial):	Metros cuadrados:

**DATOS DEL ACTUAL TITULAR**

Apellidos y Nombre:	N.I.F.:
Correo Electrónico:	Teléfono:
Domicilio Fiscal:	Municipio:

**DATOS DE DOMICILIACION BANCARIA (ORDENANTE Titular de la cuenta de cargo)**

Apellidos y nombre o Razón social:	NIF:
Correo electrónico:	Teléfono:

**CUENTA DE CARGO**

Banco o Caja:	IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	DC	NÚMERO DE CUENTA
Sucursal:					

Ruego que a partir de esta fecha sea atendida mi solicitud de CAMBIO DE TITULARIDAD, en el servicio de recogida de basura y el próximo recibo figure a mi nombre.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de  
 Á \_\_\_\_\_  
 Á \_\_\_\_\_  
 Á \_\_\_\_\_  
 O[ ] B[ ]

EL SOLICITANTE,

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA (Señale con una X el/los documentos que aporta)**

<input type="checkbox"/>	Fotocopia D.N.I./N.I.F./N.I.E./C.I.F./Pasaporte o Tarjeta de Residencia del interesado.
<input type="checkbox"/>	Fotocopia del recibo de pago.
<input type="checkbox"/>	Documentación que acredite el cambio de titularidad (Escritura de compra-venta o equivalente).

**PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL**

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que el tratamiento de los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad TRIBUTOS Y RECURSOS DE DERECHO PÚBLICO responsabilidad del CONSORCIO ALMANZORA-LEVANTE-VÉLEZ con la finalidad de GESTIÓN TRIBUTARIA, RECAUDACIÓN E INSPECCIÓN DE LOS TRIBUTOS Y RECURSOS DE DERECHO PÚBLICO DE LAS HACIENDAS LOCALES, PROVINCIAL Y AUTONÓMICA QUE HAYAN DELEGADO EN EL CONSORCIO, en base a la legitimación de OBLIGACIÓN LEGAL, CONSENTIMIENTO, PODER PÚBLICO, INTERÉS LEGÍTIMO. Más información sobre Protección de Datos personales en este enlace, o bien puede solicitar presencialmente en soporte papel en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad tal y como se indica en la información proporcionada acreditando su identidad.

Con la firma de este formulario, confirmo que he leído y acepto el tratamiento de mis datos personales para la actividad TRIBUTOS Y RECURSOS DE DERECHO PÚBLICO.