

DADES IDENTIFICADORES DEL TITULAR DEL COMPTE BANCARI				
Nom i cognoms			NIF	
Domicili fiscal		Localitat	Província	Codi postal
Telèfon de contacte		Correu electrònic		
Dades dels tributs que SOL·LICITA domiciliari (marqueu si és alta, baixa o modificació)				
Subjecte passiu dels rebuts (nom i cognoms)				NIF
Tipus de sol·licitud A, B, M	Municipi tributari	Concepte tributari(1)	Objecte tributari (Adreça de l'immoble/matrícula vehicle/IAE)	Núm. referència (si es coneix núm. rebut /fotocòpia d'aquest)

(1) IBI (Urbana o Rústica), IAE (Activitats Econòmiques) IVTM (Vehicle), Taxes (Tractament, Gual, Aigua...)

INFORMACIÓ DE LA DOCUMENTACIÓ A APORTAR PEL TITULAR DEL COMPTE PER A DOMICILIAR-NE ELS TRIBUTS
<ul style="list-style-type: none"> La present sol·licitud firmada. Acreditació del fet que el sol·licitant és el titular del compte bancari (no serà vàlid el compte d'una persona morta). En cas contrari haurà d'aportar: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Document d'autorització omplit. En cas de no aportar-lo, al dors d'aquest document es facilita la ressenya corresponent perquè s'ompliga i quede firmada en aquesta sol·licitud (1). ✓ Acreditació de la titularitat del compte bancari (fotocòpia de la llibreta). En cas que el titular no la puga aportar, l'entitat podrà certificar-la en aquest document, firmant i estampant el segell corresponent. Vegeu l'última casella al peu d'aquest document (2).

Dades de la domiciliació bancària	
Nom de l'entitat	
Dades bancàries IBAN	<input type="text"/>
Titular del compte (nom i cognoms)	<input type="text"/> NIF: <input type="text"/>
DATA I FIRMA DEL TITULAR DEL COMPTE BANCARI	
	Firma
(2) A omplir per l'entitat bancària, cas que el titular no puga aportar l'acreditació corresponent (fotocòpia cartilla)	
CERTIFIQUE que les dades ressenyades corresponen al compte que el titular de referència té obert en aquesta entitat	
	Firma i segell del banc o caixa d'estalvis

INFORMACIÓ AL CONTRIBUENT

Per a qualsevol consulta o aclariment pot:

a) Contactar amb el telèfon d'atenció al contribuïent 963 000 500.

b) Dirigir-se a qualsevol de les oficines del Servei de Gestió Tributària de la Diputació de València. Amb la finalitat d'oferir-li una millor atenció, li recomanem concertar una cita prèvia en <https://citaprevia.dival.es/> (i consultar el llistat d'oficines) o cridant al telèfon indicat anteriorment.

També podrà presentar sol·licituds o realitzar directament tràmits (pagaments, domiciliacions...) a través de l'Oficina Virtual Tributària: www.sede.dival.es/oficinatributaria

- Les sol·licituds d'alta de domiciliació hauran de ser formulades dos mesos abans de l'inici del període de cobrament. Cas contrari, aquesta domiciliació tindrà efectes per a l'exercici següent.
- Aquesta sol·licitud de domiciliació anul·la totes les anteriors.
- Tindrà validesa per a successius venciments i per temps indefinit, si el contribuïent no indica el contrari.
- Vosté podrà anul·lar la domiciliació o traslladar-la a una altra Entitat de depòsit, prèvia comunicació al Servei de Gestió Tributària directament o a través de la seua entitat de depòsit.

INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES

Les seues dades personals seran tractades per la Diputació de València en qualitat d'encarregat del tractament en virtut de la delegació realitzada per l'entitat delegant, la qual és responsable del tractament de les seues dades. La finalitat de dit tractament és estudiar, gestionar i respondre a la sol·licitud que ens ha plantejat. Pot exercitar els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació i portabilitat de les dades personals, en el cas que procedisquen, davant de la Diputació de València, dirigint la seua sol·licitud al Registre d'Entrada de la mateixa, la direcció de la qual és C/ Serrans nº2, 46003 València. Així mateix, pot tramitar dita sol·licitud a través de la Seu electrònica de la Diputació si disposa dels certificats digitals oportuns (<https://www.sede.dival.es>)

Pot ampliar aquesta informació en <https://www.dival.es/content/politica-de-privacitat>

De tot això s'informa en compliment de l'art. 11 de la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals; i la resta de normativa vigent.

(1) Model d'autorització (a omplir en cas de no aportar document d'autorització)

Sr./Sra. _____, amb NIF _____, i amb domicili a,
província de _____, carrer/avinguda/plaça _____, núm. _____, CP _____

AUTORITZE el/la:

Sr./Sra. _____, amb NIF _____, a sol·licitar la domiciliació, en el meu nom, dels rebuts que consten en aquesta sol·licitud i en el compte ressenyat en ella del qual sóc titular.

Firma de la persona que autoritza: