AJUNTAMENT DE BENIARBEIG
Telf: 965766018 - Fax: 965766824
E. mail: ajuntament@beniarbeig.org

AUTOLIQUIDACIÓ DE TAXES PER L'ÚS INSTAL·LACIONS ESPORTIVES

AUTOLIQUIDACIÓN DE TASAS POR USO INSTALACIONES DEPORTIVAS

RESTABLIR IMPRIMIR

1. DADES DEL SOL·LICITANT/DATOS DEL SOLICITANTE

NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL/NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL			**D.N.I, N.I.E. o C.I.F.**
DOMICILI A EFECTES DE NOTIFICACIONS/DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES		**C. P.**	**MUNICIPI**/MUNICIPIO
PROVÍNCIA/PROVINCIA	**TELF.**	**FAX**	**CORREU ELECTRÓNIC**/CORREO ELECTRÓNICO

1. PISCINA MUNICIPAL/PISCINA MUNICIPAL

GRUPS SUPERIORS A 10 PERSONES/ GRUPOS SUPERIORES A 10 PERSONAS **TOTAL A INGRESSAR / TOTAL A INGRESAR**

Total de persones en el grup :
Total de personas en el grupo:

Import de la Taxa 1'00 € / pers./dia
Importe de la Tasa 1'00 € / pers./día

ABONAMENTS DE TEMPORADA/ ABONOS DE TEMPORADA

☐ **CARNET INDIVIDUAL***/CARNÉ INDIVIDUAL*	**15'00 €**
☐ **CARNET FAMILIAR* (dos membres)**/CARNÉ FAMILIAR* (dos miembros)	**25'00 €**
☐ **CARNET FAMILIAR* (tres o més membres)**/CARNÉ FAMILIAR* (tres o más miembros)	**30'00 €**

***Majors de 4 anys**/ *Mayores de 4 años

2. DADES DELS MEMBRES FAMILIARS/DATOS DE LOS MIEMBROS FAMILIARES

NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL/NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL	**D.N.I, N.I.E. o C.I.F.**
NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL/NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL	**D.N.I, N.I.E. o C.I.F.**
NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL/NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL	**D.N.I, N.I.E. o C.I.F.**
NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL/NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL	**D.N.I, N.I.E. o C.I.F.**
NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL/NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL	**D.N.I, N.I.E. o C.I.F.**

, a de de

Signatura/Firma

SR. ALCALDE PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE BENIARBEIG

ADVERTÈNCIES

Amb la signatura del present model de sol·licitud, el sol·licitant queda assabentat del següent:

1. En compliment de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, sobre protecció de dades de caràcter personal, les dades de caràcter personal i la informació que es facilite a l'Ajuntament al tramitar la present sol·licitud, podran ser incorporades i tractades en un fitxer informatitzat del qual es responsable l'Ajuntament, la finalitat del qual és la gestió de tributs, preus publics, recaptació municipal i gestió pressupostària i comptable de l'Ajuntament, així com garantir la constància de tots els documents que tinguen com a destinatari o lliura l'Ajuntament. En tot cas, i de conformitat amb la legislació vigent, l'interessat podrà exercir el dret a l'accés, rectificació i cancel·lació mitjançant sol·licitud dirigida a aquest Ajuntament.

ADVERTENCIAS

Con la firma del presente modelo de solicitud, el solicitante queda enterado de lo siguiente:

1. En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, sobre protección de datos de caràcter personal, los datos de caràcter personal y la información que se facilita al Ayuntamiento al tramitar la presente solicitud, podrán ser incorporados y tratados en un fichero informatizado del que es responsable el Ayuntamiento, la finalidad del cual es la gestión de tributos, precios públicos, recaudación municipal y gestión presupuestaria y contable del Ayuntamiento, así como garantizar la constancia de todos los documentos que tengan como destinatario o expida el Ayuntamiento. En todo momento, y de conformidad con la legislación vigente, el interesado podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación y cancelación por medio de solicitud dirigida a este Ayuntamiento.

INSTRUCCIONS PER AL PAGAMENT DE LES TAXES / INSTRUCCIONES PARA EL PAGO DE LAS TASAS

Mitjançant ingrés o transferència a un dels següents comptes/ Mediante ingreso o transferencia a una de las siguientes cuentas:

BANCO SABADELL - **IBAN** - **ES03 0081 1086 2300 0101 9710 - BIC - BSABESBBXXX**
LA CAIXA - **IBAN - ES07 2100 5898 6802 0005 5331 - BIC - CAIXESBBXXX**
BANKIA - **IBAN - ES31 2038 6280 3060 0003 7486 - BIC - CAHMESMMXXX**
SANTANDER - **IBAN - ES14 0049 2537 6223 1403 6971 - BIC - BSCHESMMXXX**