

## SOLICITUD DE ALTA EN EL SERVICIO DE RECOGIDA DE BASURA DOMICILIARIA

### DATOS DEL 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 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 ALTA, en el servicio de recogida de basura.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de  
 Á  
 Á  
 Á  
 Oa] BÀ

EL SOLICITANTE,

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

- Fotocopia D.N.I./N.I.F./N.I.E./C.I.F./Pasaporte o Tarjeta de Residencia del interesado.
- Fotocopia del recibo de pago.
- 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.

**CONSORCIO ALMANZORA-LEVANTE-VÉLEZ**

Avda. 28 de Febrero, 30 - 04800 ALBOX (Almería)

Tel. 950 430 229 - Fax 950 121 204

[admicon@dipalme.org](mailto:admicon@dipalme.org)