



# AYUNTAMIENTO DE ALDEALENGUA

SALAMANCA

## IMPRESO DE ALTA/BAJA/CAMBIO DE TITULARIDAD

SOLICITANTE	APELLIDO 1	APELLIDO 2	NOMBRE	DNI/CIF:
	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO		

DOMICILIO TRIBUTARIO	DOMICILIO: CALLE/AVDA/PLAZA		NÚMERO/PLANTA/PUERTA:
	MUNICIPIO	CÓD. POSTAL:	PROVINCIA:

TRÁMITE	<input type="checkbox"/> ALTA <input type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/> CAMBIO DE TITULAR
	En caso de cambio de titularidad, indique nombre y apellidos del <b>titular anterior</b> :

DOMICILIO FISCAL	DOMICILIO: CALLE/AVDA/PLAZA		NÚMERO/PLANTA/PUERTA:
	MUNICIPIO	CÓD. POSTAL:	PROVINCIA:

DATOS BANCARIOS	ENTIDAD BANCARIA:	IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	NÚMERO DE CUENTA
	TITULAR DE LA CUENTA:	-----				NIF:

DOCUMENTOS	Se adjuntan los siguientes documentos:
------------	--

FIRMA	Cláusula confidencialidad y protección de datos (LOPD): De acuerdo con lo que establece la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos sus datos recogidos a partir del presente formulario serán incorporados y tratados de forma confidencial, en un fichero bajo la responsabilidad del Ayuntamiento de Aldealengua y podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación , dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este Ayuntamiento.	En Aldealengua, a            de            de 20
-------	--	--