



SELLO DE REGISTRO

AUTOLIQUIDACIÓN**Expediente Nº:**

(A rellenar por la Administración)

Solicitante					
NIF, DNI, Tarjeta de Residencia, CIF		Apellidos			Nombre
Domicilio				Nº.	Portal
				Escal.	Planta
				Pta.	
Municipio			Provincia		C.P.
Si cumplimenta alguno de los datos siguientes (telefonía y/o correo electrónico, autoriza expresamente a esta administración a utilizarlos con carácter exclusivamente informativo durante la tramitación de este procedimiento o cualquier otro en los que Vd. sea interesado)					
Teléfono		Teléfono móvil		Correo electrónico	
Nombre del hijo/hija a inscribir (se rellenará un impreso por hijo/a)					
ACTIVIDAD A REALIZAR:					

Datos bancarios

El Solicitante deberá ingresar/transferir la cantidad de _____ €, Indicando Nombre, D.N.I. y el concepto " _____ ", en una de las siguientes cuentas bancarias:

- Santander. ES33 / 0049 / 0237 / 1624 / 1000 / 1523
- Caja Rural de Granada. ES79 / 3023 / 0422 / 1253 / 9727 / 3102

Nota aclaratoria

En caso de realizarse el ingreso a través de autoliquidación, debe adjuntarse a la solicitud, dicha autoliquidación sellada por el banco.

En caso de realizarse el ingreso a través de transferencia bancaria, se adjuntará a la solicitud, el resguardo acreditativo de dicho ingreso.

En Archidona, a de de 20.....

Fdo.:.....

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL ILTRE. AYUNTAMIENTO DE ARCHIDONA (MÁLAGA).

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos facilitados serán incorporados a ficheros responsabilidad del Ayuntamiento de Archidona con domicilio en Plaza Ochavada, s/n, 29300, Archidona (Málaga). Asimismo, se le informa que la finalidad de estos ficheros es tanto la gestión administrativa correspondiente como el envío puntual, por cualquier medio, de comunicaciones propias o relativas a otros organismos de gestión municipal. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos, solicitándolo por escrito y acreditando su identidad.

Ilustre Ayuntamiento de Archidona

Plaza Ochavada, 1, Archidona. 29300 (Málaga). Tfno. 952714061. Fax: 952714165