

**DECLARACIÓN DE ESTAR AL CORRIENTE EN EL PAGO DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y ORDEN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA:**

La/s persona/s abajo firmante/s declara/n estar al corriente en los pagos con la administración Tributaria y la Seguridad Social a efectos de prestación del servicio que a continuación se relaciona:

Escuela Infantil Municipal**A.- DATOS DEL SOLICITANTE.** (Datos del menor a matricular)

APELLIDOS Y NOMBRE	
NIF	TELEFONO

B.- DATOS DE OTROS MIEMBROS DE LA FAMILIA DEL SOLICITANTE CUYOS INGRESOS SON COMPUTABLES A LOS EFECTOS DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO. (Únicamente mayores de 16 años)

PARENTESCO CON EL SOLICITANTE	APELLIDOS Y NOMBRE	NIF	FIRMA

En el caso en que tras la comprobación efectuada por el Ayuntamiento resultasen deudas solicita:

Que se le conceda un fraccionamiento de pago de su deuda con el Ayuntamiento en el mayor número de plazos posibles.

C.- ORDEN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA:

En el caso de que el Ayuntamiento me conceda el servicio, solicito que con cargo a la cuenta indicada y hasta nuevo aviso, sírvase cumplimentar esta domiciliación ante la entidad de crédito reseñada:.

I. Datos del titular de la cuenta:

NOMBRE	1- APELLIDO	2-APELLIDO

II. Alta de datos bancarios (Código IBAN)

PAIS	D.C.	ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	Nº DE CUENTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

En Alfàfar, a de de

EL TITULAR DE LA CUENTA

De conformidad con lo dispuesto en la Ley de protección de datos (L.O. 15/1999, los datos de carácter personal, recogidos en este impreso serán incorporados a un fichero automatizado con exclusiva finalidad de su uso dentro de este Ayuntamiento. El/La titular de la misma puede ejercer su derecho de rectificación o cancelación, en los términos de la ley, dirigiéndose al Ayuntamiento de Alfàfar.