

COMPAREIXENÇA / RECURS	
1. Interessat	
DNI/NIF	Telèfon
2. Representant	
DNI/NIF	Telèfon

3. Domicili per a notificacions

Titular del domicili Interessat Representant **Correu electrònic**

Adreça

Codi postal

Població

4. Tipus d'ingrés

5. Ajuntament/s o entitat/s titular/s del/s deute/s

6. Exposa / al·lega (si cal, podeu fer servir un full addicional)

7. Sol·licita (si cal, podeu fer servir un full addicional)

8. Documentació presentada

Fotocòpia DNI/NIF sol·licitant

9. Lloc i data :

D'acord amb allò que disposa l'art. 5 de la Llei 15/1999, us informem que les dades de caràcter personal que feu constar en aquest escrit s'inclouran en el fitxer corresponent al tipus d'ingrés i ajuntament/entitat que indiqueu a les caselles núm. 4 i 5, essent la finalitat d'aquest fitxer la gestió del tipus d'ingrés en qüestió. Les dades de caràcter personal així recollides tindran caràcter confidencial, i només seran tractades pel Servei o cedides a tercers en els casos i amb les condicions previstes a la Llei. Per a l'exercici dels drets d'accés, rectificació i cancel·lació d'aquestes dades, us podeu dirigir al Servei de Gestió Tributària del Consell Comarcal de la Selva (Passeig Sant Salvador, 19 - 17430 Santa Coloma de Farners).

10. Signatura del sol·licitant

CAP DEL SERVEI DE GESTIÓ TRIBUTÀRIA