

**DEVOLUCIÓ TAXES ACTIVITATS
EQUIPAMENTS CÍVICS**

SOL-LICITANT:

Nom i cognoms		DNI	
Domicili	Número	Pis	Porta
Població	CP	Província	
Telèfon / telèfon mòbil	Adreça electrònica		

EN REPRESENTACIÓ (Cal acreditar la representació)

Nom i cognoms		DNI	
Domicili	Número	Pis	Porta
Població	CP	Província	
Telèfon / telèfon mòbil	Adreça electrònica		

SOL-LICITUD

Sol·licito la devolució de l'import corresponent a:

Nom de l'activitat de la qual es sol·licita la baixa

Motiu de la devolució

- Activitat anul·lada pel centre (cal aportar justificant de pagament)
- Motiu laboral (Cal aportar contracte de treball)
- Malaltia (cal aportar justificant mèdic)
- No justificada (nomes s'admetran fins a 10 dies abans de l'inici del curs o abans de fer el pagament de les entrades)

AUTORITZO que es realitzi la devolució de l'import que correspongui al número de compte de la meva titularitat següent:

Denominació de l'entitat bancària
Codi IBAN
Codi SWIFT / BIC

DECLARACIÓ RESPONSABLE

Declaro que son certes les dades que consten en aquest document, tant generals com bancàries, així com la documentació aportada.

DATA I SIGNATURA

INFORMACIÓ bàsica sobre protecció de dades	
Responsable del tractament	Ajuntament d'Igualada.
Finalitat del tractament	La finalitat d'aquest tractament és la de gestionar la seva petició.
Legitimació	Exercici de poders públics (Article 6.1.e del RGPD 2016/679)
Destinatari	No es cediran les dades a tercers, tret d'una obligació legal
Exercici de drets dels interessats	D'accés, rectificació, supressió, portabilitat de les dades, limitació i d'oposició al tractament, adreçant-vos al correu electrònic: atencio.ciudadana@aj-igualada.net o al correu postal a l'Ajuntament d'Igualada: Plaça de l'Ajuntament, núm. 1 08700 Igualada.
Per saber més sobre la nostra política de protecció de dades consulteu l'enllaç: https://ja.cat/igdprotddades	