



**Solicitud de Instalación
de Vado Permanente**

Sello de registro

SOLICITANTE

| | | |
|-----------------------------------|------------|---------------------------|
| Nombre y apellidos o Razón Social | | NIF/CIF |
| Domicilio | | Código postal y Población |
| EMAIL | Teléfono 1 | Teléfono 2 |

REPRESENTADO POR

| | |
|--------------------|---------|
| Nombre y apellidos | NIF/CIF |
| En calidad de | |

SOLICITA

La **instalación de un Vado Permanente** en el domicilio situado en la siguiente dirección:

.....
...

DATOS PARA LA DOMICILIACION BANCARIA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|--|--|--|----------------|--|--|--|----------------|--|--|--|----|--|------------------|--|--|--|
| Titular de la cuenta | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de la Entidad | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Población y domicilio de la oficina | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN | | | | Código Entidad | | | | Código oficina | | | | DC | | Número de cuenta | | | |

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

La tasa de instalación de vado es de 28,04 €(se incluye el año de la concesión).
La tasa anual que se devenga a 1 de enero de cada año, es de 18,03 €.

Sr. Alcalde Presidente del Ayuntamiento de Cobisa



**Solicitud de Instalación
de Vado Permanente**

Sello de registro

PROTECCIÓN DE DATOS

Sus datos personales serán usados para solicitar de instalación de vado permanente. Dichos datos son necesarios para poder gestionar la solicitud de instalación de vado permanente en el ámbito de las competencias municipales, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: AYUNTAMIENTO DE COBISA, PLAZA CONCORDIA, 1, CP 45111, COBISA (Toledo).

Dirección de contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos: dpd.audidat@asmec.es

En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).

En Cobisa a de de 20.....

Firma del solicitante o representante

D./D.^a.....

Sr. Alcalde Presidente del Ayuntamiento de Cobisa