

Ayuntamiento de **Benacazón**

Plaza de Blas Infante, 1  
41805 Benacazón (Sevilla)  
Teléfono 95 570 99 99  
Fax 661 702 679  
benacazon@benacazon.es

 **COMPROBADA Y REVISADA  
POR INFORMACIÓN**

FIRMA de la persona encargada de información

## AUTORIZACIÓN PARA RETIRAR y/o SOLICITAR CARTAS DE PAGOS O RECIBOS DE IMPUESTOS y/o TASAS MUNICIPALES

**Datos del autorizante:**

|                    |                                  |
|--------------------|----------------------------------|
| Nombre y Apellidos | DNI/Pasaporte/Tarjeta Residencia |
|--------------------|----------------------------------|

**Domicilio**

|               |           |           |          |      |        |
|---------------|-----------|-----------|----------|------|--------|
| Denominación  | Número    | Bloque    | Escalera | Piso | Puerta |
| Código Postal | Población | Provincia | País     |      |        |

**Datos del autorizado:**

|                    |                                  |
|--------------------|----------------------------------|
| Nombre y Apellidos | DNI/Pasaporte/Tarjeta Residencia |
|--------------------|----------------------------------|

**Domicilio**

|               |           |           |          |      |        |
|---------------|-----------|-----------|----------|------|--------|
| Denominación  | Número    | Bloque    | Escalera | Piso | Puerta |
| Código Postal | Población | Provincia | País     |      |        |

SE AUTORIZA PARA LA SOLICITUD Y/O RETIRADA DE LOS SIGUIENTES RECIBOS DE IMPUESTOS O  
TASAS Y/O CARTAS DE PAGO.

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

En Benacazón, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

EL AUTORIZANTE, EL AUTORIZADO,

El Ayuntamiento de Benacazón, en cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, informa que los datos personales que Vd. nos proporciona serán incluidos en los ficheros automatizados de datos de carácter personal titularidad de esta entidad, cuya finalidad es la realización de tareas propias de la gestión municipal en el ámbito de sus competencias.

**DOCUMENTOS A APORTAR:**

**Autorizado:** Original de DNI, Pasaporte, Tarjeta de Residencia o Tarjeta de Identidad Nacional U.E.,

**Autorizante:** Copia de uno de los documentos arriba expresados.