



**RECLAMACION AL AYUNTAMIENTO
POR LIQUIDACION TRIBUTARIA**

FECHA	
HORA	

DATOS DEL RECLAMANTE

RECLAMANTE	DNI/NIF
DOMICILIO	LOCALIDAD /C. POSTAL
	/
CALIDAD EN QUE DECLARA	TELEFONO

FORMULA RECLAMACION CONTRA:

LIQUIDACION POR:	Objeto Tributario	Numero Recibo
Motivo de la Reclamación		

OBSERVACIONES/ACLARACIONES

DOCUMENTOS QUE APORTA

Firma

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Socovos le **INFORMA** que sus datos de carácter personal recogidos a través del presente formulario/solicitud serán objeto de tratamiento en nuestros Ficheros, creados por Acuerdo plenario de fecha veinticinco de noviembre de dos mil ocho (BOP de Albacete, nº38 de 30/03/2009), y debidamente inscritos en el RGPD, con la finalidad de mantenimiento de la relación Ayuntamiento-Interesado/Afectado a que se refiere la presente solicitud o formulario y para la gestión interna. Usted podrá en cualquier momento ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la LOPD 15/1999 dirigiéndose por escrito al responsable del fichero en la siguiente dirección: Ayuntamiento de Socovos, Plaza de la Villa, 6. 02435-Socovos (Albacete), T: 967 420001 y Fax: 967 420382, Correo electrónico: socovos@dipualba.es