



## MODOS DE PAGO A ELEGIR:

**Mensual (10 cuotas, de enero a octubre de cada ejercicio).** El cargo en la cuenta se efectuará los días 20 o inmediatos hábiles posteriores. El importe mínimo de la cuota deberá ser igual o superior a 20 euros

**Trimestral (4 cuotas, enero, abril, julio y octubre de cada ejercicio):** El cargo en la cuenta se efectuará los días 20 o inmediatos hábiles posteriores. El importe mínimo de la cuota deberá ser igual o superior a 60 euros

## ORDEN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA. Para acogerse al Plan deberá domiciliar las cuotas

**NOTA.** Esta modalidad de pago le permite disfrutar de una **bonificación del 5%** en las cuotas

**AUTORIZO** a que los cargos en cuenta de los importes correspondientes a las cuotas de pago dentro del Plan Personalizado de pagos, se realicen en la siguiente cuenta:

**Cuenta española:**

IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	DC	Nº CUENTA
<input type="text"/>				

**Cuenta extranjera:**

<input type="text"/>					
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Entidad Bancaria CÓDIGO BIC: \_\_\_\_\_ Oficina: \_\_\_\_\_

Titular de la cuenta. Nombre: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

- Responsable:** Ayuntamiento de Santa Cruz de Tenerife  
**Finalidad:** Gestionar un expediente o una solicitud como interesado o representante.  
**Legitimación:** RGPD, art. 6.1 e) Competencia atribuida por una norma con rango de Ley, entre otras: Ley 7/1985, Bases del Régimen Local. Ley 7/2015, de los municipios de Canarias. Ley 39/2015, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas (...).  
**Destinatarios:** No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.  
**Derechos:** Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición, limitación del tratamiento, portabilidad de datos como se explica en la información adicional, además no será objeto de decisiones individualizadas automatizadas.  
**Información adicional:** Para una completa información puede consultar la [política de privacidad](#) de este Ayuntamiento donde de forma detallada se describen las circunstancias y condiciones del tratamiento y forma de ejercicio de sus derechos. A su vez puede consultar el [Registro de Actividades de Tratamiento](#) de este Ayuntamiento donde encontrará una completa información sobre cada tratamiento en particular. <https://sede.santacruzdetenerife.es/sede/proteccion-de-datos>

## FECHA Y FIRMA

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

El Contribuyente

El Titular de la cuenta

Firma: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_