

**SOL·LICITUD D'ACREDITACIONS DE PAGAMENT  
SOLICITUD DE ACREDITACIONES DE PAGO**

OBLIGAT TRIBUTARI / OBLIGADO TRIBUTARIO	NOM O DENOMINACIÓ SOCIAL / NOMBRE O DENOMINACIÓN SOCIAL		1r COGNOM / 1er APELLIDO		2n COGNOM / 2º APELLIDO			
	TIPUS IDENTIFICACIÓ / TIPO IDENTIFICACIÓN					IDENTIFICACIÓ / IDENTIFICACIÓN		
	<input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> PASSAPORT / PASAPORTE <input type="checkbox"/> TARGETA RESIDÈNCIA / TARJETA RESIDENCIA <input type="checkbox"/> MENOR / MENOR							
	SIGLA	CARRER / CALLE		NÚMERO	LLETRA / LETRA	ESC.	PIS / PISO	PTA.
	MUNICIPI / MUNICIPIO		PROVÍNCIA / PROVINCIA		CP / C.P.	PAÍS		
TELÈFON / TELÉFONO	MÒBIL / MÓVIL	FAX	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO					

REPRESENTANT / REPRESENTANTE	NOM O DENOMINACIÓ SOCIAL / NOMBRE O DENOMINACIÓN SOCIAL		1r COGNOM / 1er APELLIDO		2n COGNOM / 2º APELLIDO			
	TIPUS IDENTIFICACIÓ / TIPO IDENTIFICACIÓN					IDENTIFICACIÓ / IDENTIFICACIÓN		
	<input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> PASSAPORT / PASAPORTE <input type="checkbox"/> TARGETA RESIDÈNCIA / TARJETA RESIDENCIA							
	SIGLA	CARRER / CALLE		NÚMERO	LLETRA / LETRA	ESC.	PIS / PISO	PTA.
	MUNICIPI / MUNICIPIO		PROVÍNCIA / PROVINCIA		CP / C.P.	PAÍS		
TELÈFON / TELÉFONO	MÒBIL / MÓVIL	FAX	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO					

SOL·LICITUD / SOLICITUD	<b>SOL·LICITO L'ACREDITACIÓ DEL PAGAMENT DELS REBUTS QUE INDICO A CONTINUACIÓ</b>						
	<i>SOLICITO LA ACREDITACIÓN DEL PAGO DE LOS RECIBOS QUE INDICO A CONTINUACIÓN</i>						
	CLAUS DE COBRAMENT (C.COB) / CLAVES DE COBRO (C.COB.)					ANY / AÑO	

LOCALITAT I DATA LOCALIDAD Y FECHA	SIGNATURA DE L'OBLIGAT TRIBUTARI O REPRESENTANT FIRMA DEL OBLIGADO TRIBUTARIO O REPRESENTANTE
---------------------------------------	--

EXEMPLAR PER A BASE / EJEMPLAR PARA BASE

**A BASE-GESTIÓ D'INGRESSOS / A BASE-GESTIÓ D'INGRESSOS**

1. Informació sobre protecció de dades. En compliment de la normativa aplicable en matèria de protecció de dades de caràcter personal i en relació al tractament de les vostres dades, us INFORMEM del següent: **Responsable del tractament:** BASE-Gestió d'Ingressos. Adreça postal: Pere Martell, 2 43001 Tarragona. Telèfon: 977253400. Seu electrònica: <https://www.base.cat>. Correu electrònic: [info@base.cat](mailto:info@base.cat). **Finalitat del tractament:** L'emissió d'acreditacions de pagament de deutes. **Drets de les persones interessades:** La persona interessada té dret a sol·licitar al responsable del tractament l'accés a les seves dades personals, la rectificació o supressió, la limitació i l'oposició al tractament, i en el seu cas, la portabilitat de les dades, dirigit-se a l'adreça electrònica <https://www.base.cat/protecciondades> o bé físicament a qualsevol de les oficines de BASE-Gestió d'Ingressos. **Iloc on ampliar més informació:** <https://www.base.cat/protecciondades>. Les dades que s'incorporin en aquesta sol·licitud seran objecte, si és el cas, d'actualització de la informació de la que disposa BASE-Gestió d'Ingressos. / **Información sobre protección de datos.** En cumplimiento de la normativa aplicable en materia de protección de datos de carácter personal y en relación al tratamiento de sus datos, le INFORMAMOS de lo siguiente: **Responsable del tratamiento:** BASE-Gestió d'Ingressos. Dirección postal: Pere Martell, 2 43001 Tarragona. Teléfono: 977253400. Sede electrónica: <https://www.base.cat>. Correo electrónico: [info@base.cat](mailto:info@base.cat). **Finalidad del tratamiento:** La emisión de acreditaciones de pago de deudas. **Derechos de las personas interesadas:** El interesado tiene derecho a solicitar al responsable del tratamiento el acceso a sus datos personales, la rectificación

o supresión, la limitación y la oposición al tratamiento, y en su caso, la portabilidad de los datos, dirigiéndose a la dirección electrónica <https://www.base.cat/protectioidades> o bien físicamente a cualquiera de las oficinas de BASE-Gestió d'Ingressos. **Lugar donde ampliar más información:** <https://www.base.cat/protectioidades>. Los datos que se incorporen en esta solicitud serán objeto, en su caso, de actualización de la información de la que dispone BASE-Gestió d'Ingressos.

2. L'omissió de qualsevol de les dades indicades pot comportar la suspensió del tràmit fins que la persona interessada no l'esmeni, segons l'article 68 de la llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques. / La omisión de cualquiera de los datos indicados puede comportar la suspensión del trámite hasta que la persona interesada no la subsane, según lo dispuesto en el artículo 68 de la ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas.

**SOL·LICITUD D'ACREDITACIONS DE PAGAMENT  
SOLICITUD DE ACREDITACIONES DE PAGO**

OBLIGAT TRIBUTARI / OBLIGADO TRIBUTARIO	NOM O DENOMINACIÓ SOCIAL / NOMBRE O DENOMINACIÓN SOCIAL		1r COGNOM / 1er APELLIDO		2n COGNOM / 2º APELLIDO			
	TIPUS IDENTIFICACIÓ / TIPO IDENTIFICACIÓN					IDENTIFICACIÓ / IDENTIFICACIÓN		
	<input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> PASSAPORT / PASAPORTE <input type="checkbox"/> TARGETA RESIDÈNCIA / TARJETA RESIDENCIA <input type="checkbox"/> MENOR / MENOR							
	SIGLA	CARRER / CALLE		NÚMERO	LLETRA / LETRA	ESC.	PIS / PISO	PTA.
	MUNICIPI / MUNICIPIO			PROVÍNCIA / PROVINCIA		CP / C.P.	PAÍS	
TELÈFON / TELÉFONO	MÒBIL / MÓVIL	FAX		CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO				

REPRESENTANT / REPRESENTANTE	NOM O DENOMINACIÓ SOCIAL / NOMBRE O DENOMINACIÓN SOCIAL		1r COGNOM / 1er APELLIDO		2n COGNOM / 2º APELLIDO			
	TIPUS IDENTIFICACIÓ / TIPO IDENTIFICACIÓN					IDENTIFICACIÓ / IDENTIFICACIÓN		
	<input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> PASSAPORT / PASAPORTE <input type="checkbox"/> TARGETA RESIDÈNCIA / TARJETA RESIDENCIA							
	SIGLA	CARRER / CALLE		NÚMERO	LLETRA / LETRA	ESC.	PIS / PISO	PTA.
	MUNICIPI / MUNICIPIO			PROVÍNCIA / PROVINCIA		CP / C.P.	PAÍS	
TELÈFON / TELÉFONO	MÒBIL / MÓVIL	FAX		CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO				

SOL·LICITUD / SOLICITUD	<b>SOL·LICITO L'ACREDITACIÓ DEL PAGAMENT DELS REBUTS QUE INDICO A CONTINUACIÓ</b>	
	<i>SOLICITO LA ACREDITACIÓN DEL PAGO DE LOS RECIBOS QUE INDICO A CONTINUACIÓN</i>	
	CLAUS DE COBRAMENT (C.COB) / CLAVES DE COBRO (C.COB.)	ANY / AÑO

LOCALITAT I DATA LOCALIDAD Y FECHA	SIGNATURA DE L'OBLIGAT TRIBUTARI O REPRESENTANT FIRMA DEL OBLIGADO TRIBUTARIO O REPRESENTANTE
---------------------------------------	--

EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

**A BASE-GESTIÓ D'INGRESSOS / A BASE-GESTIÓ D'INGRESSOS**

1. **Informació sobre protecció de dades.** En compliment de la normativa aplicable en matèria de protecció de dades de caràcter personal i en relació al tractament de les vostres dades, us INFORMEM del següent: **Responsable del tractament:** BASE-Gestió d'Ingressos. Adreça postal: Pere Martell, 2 43001 Tarragona. Telèfon: 977253400. Seu electrònica: <https://www.base.cat>. Correu electrònic: [info@base.cat](mailto:info@base.cat). **Finalitat del tractament:** L'emissió d'acreditacions de pagament de deutes. **Drets de les persones interessades:** La persona interessada té dret a sol·licitar al responsable del tractament l'accés a les seves dades personals, la rectificació o supressió, la limitació i l'oposició al tractament, i en el seu cas, la portabilitat de les dades, dirigint-se a l'adreça electrònica <https://www.base.cat/protecciondades> o bé físicament a qualsevol de les oficines de BASE-Gestió d'Ingressos. **Lloc on ampliar més informació:** <https://www.base.cat/protecciondades>. Les dades que s'incorporin en aquesta sol·licitud seran objecte, si és el cas, d'actualització de la informació de la que disposa BASE-Gestió d'Ingressos. / **Información sobre protección de datos.** En cumplimiento de la normativa aplicable en materia de protección de datos de carácter personal y en relación al tratamiento de sus datos, le INFORMAMOS de lo siguiente: **Responsable del tratamiento:** BASE-Gestió d'Ingressos. Dirección postal: Pere Martell, 2 43001 Tarragona. Teléfono: 977253400. Sede electrónica: <https://www.base.cat>. Correo electrónico: [info@base.cat](mailto:info@base.cat). **Finalidad del tratamiento:** La emisión de acreditaciones de pago de deudas. **Derechos de las personas interesadas:** El interesado tiene derecho a solicitar al responsable del tratamiento el acceso a sus datos personales, la rectificación

o supresión, la limitación y la oposición al tratamiento, y en su caso, la portabilidad de los datos, dirigiéndose a la dirección electrónica <https://www.base.cat/protectiodades> o bien físicamente a cualquiera de las oficinas de BASE-Gestió d'Ingressos. **Lugar donde ampliar más información:** <https://www.base.cat/protectiodades>. Los datos que se incorporen en esta solicitud serán objeto, en su caso, de actualización de la información de la que dispone BASE-Gestió d'Ingressos.

2. L'omissió de qualsevol de les dades indicades pot comportar la suspensió del tràmit fins que la persona interessada no l'esmeni, segons l'article 68 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques. / La omisión de cualquiera de los datos indicados puede comportar la suspensión del trámite hasta que la persona interesada no la subsane, según lo dispuesto en el artículo 68 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas.