

DOMICILIACIÓN BANCARIA ALTA, MODIFICACIÓN O BAJA

(ESCRIBA EN MAYÚSCULAS)

Deberá presentar un formulario por cada tributo que desee domiciliar, modificar o dar de baja.

Alta Modificación Baja

OBLIGADO TRIBUTARIO / REPRESENTANTE

DNI/NIF OBLIGADO TRIBUTARIO	NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		
DNI/NIF REPRESENTANTE	NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE		
DOMICILIO FISCAL/SOCIAL	(Marque con una X)	<input type="checkbox"/> OBLIGADO TRIBUTARIO	<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE
DIRECCIÓN:			
MUNICIPIO:	PROVINCIA:	TELÉFONO:	E-MAIL:

TRIBUTOS A LOS QUE AFECTA

TASA, IMPUESTO O PRECIO PÚBLICO	DATOS O REFERENCIAS DEL RECIBO
<input type="checkbox"/> IBI	
<input type="checkbox"/> TASAS <input type="checkbox"/> ALCANTARILLADO <input type="checkbox"/> BASURA. <input type="checkbox"/> VADO PERMANENTE <input type="checkbox"/> OTROS (indicar): _____	
<input type="checkbox"/> ESCUELA MUNICIPAL DE: _____	
<input type="checkbox"/> ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL.	
<input type="checkbox"/> OTROS (indicar): _____	

DATOS BANCARIOS Y DE TITULARIDAD DE LA CUENTA

Nombre de la Entidad Financiera:			
IBAN (24 dígitos)			
TITULAR DE LA CUENTA (Rellenar sólo si el titular no coincide con el obligado tributario)			
DNI/NIF:	NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		
DOMICILIO FISCAL O SOCIAL:			
DIRECCIÓN:			
MUNICIPIO:	PROVINCIA:	TELÉFONO:	E-MAIL:

En La Puebla de Almoradiel (Toledo), a _____ de _____ de _____.

FIRMA OBLIGADO TRIBUTARIO

FIRMA TITULAR DE LA CUENTA