Ayuntamiento de Arabayona de Mógica (Salamanca)

SOLICITUD DOMICILIACIÓN BANCARIA RECIBOS MUNICIPALES

CONTRIBUYENTE		
Nombre y Apellidos/Razón Social		**NIF/CIF**
Dirección		
Código Postal	**Municipio**	**Provincia**
Teléfono	**Móvil**	**Correo electrónico***

TITULAR/COTITULAR/AUTORIZADO DE LA CUENTA (Rellene este apartado solo si no es el mismo que el contribuyente)		
Nombre y Apellidos		**NIF**
Dirección		
Código Postal	**Municipio**	**Provincia**
Teléfono	**Móvil**	**Correo electrónico***

Solicito la domiciliación del pago de los siguientes tributos municipales en la Entidad Bancaria que se indica (señalar lo que proceda):

☐ Impuesto de Vehículos de Tracción mecánica (indicar matricula/s):……..
……

☐ Tasa por prestación de los servicios de abastecimiento domiciliario de agua potable, recogida de basuras y alcantarillado (señalar la dirección del/los inmueble/s):…….
……..……

☐ Impuesto bienes Inmuebles:
-Rustica.
-Urbana (señalar dirección de/los inmueble/s): ……
……

Por medio de la presente doy mi conformidad para que, a partir de la fecha, sean pasados al cobro contra la cuenta señalada, los recibos reseñados, emitidos por el Ayuntamiento de Arabayona de Mógica, de la que soy titular/cotitular/autorizado, y hasta nueva orden en contrario.

IBAN | CÓDIGO CUENTA

E	S																						

FECHA Y FIRMA

En Arabayona de Mógica a …. de …….. de ……..

Fdo.: ……..

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ARABAYONA DE MOGICA

C/ Castilla y León nº 3 – 37418 Arabayona de Mógica (Salamanca) Tfn: 923361011 – www.aytoarabayona.es - aytoarabayona@hotmail.es