



### Interesado

Nombre:	Apellidos:	DNI/NIF:
---------	------------	----------

#### LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Vía:	Nº:	Esc:	Piso:	Puerta:
Municipio:	Prov:		C.P:	
Tel:	Tel. Móvil:	Correo Electrónico:		

#### EN SU PROPIO NOMBRE O REPRESENTACIÓN DE:

Nombre:	Apellidos:	DNI/NIF:
---------	------------	----------

### Solicita

La domiciliación bancaria para los siguientes conceptos contributivos (marcar los que correspondan):

- AGUA
- TASA POR PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRATAMIENTO Y DEPURACIÓN DE AGUAS RESIDUALES
- ALCANTARILLADO
- BASURAS
- VEHICULO, Matrícula del vehículo \_\_\_\_\_
- CONTRIBUCIÓN URBANA
- CONTRIBUCIÓN RUSTICA
- IMPUESTO ACTIVIDADES ECONOMICAS

Correspondiente al inmueble:	<input type="checkbox"/> VIVIENDA	<input type="checkbox"/> LOCAL		
Vía:	Nº:	Esc:	Piso:	Puerta:
Municipio:	Prov:		C.P:	

#### Nuevo número de cuenta para realizar la domiciliación bancaria.

Nº C.C.:
----------

Expresado ésta solicitud **MODIFICACIÓN DEL NUMERO DE CUENTA DE DOMICILIACIÓN BANCARIA** para el ejercicio siguiente del año \_\_\_\_\_.

Acepto las Clausulas de Protección de Datos\*

Fecha:
--------

Firma:
--------