

D/Dª \_\_\_\_\_ con NIF/NIE \_\_\_\_\_

y domicilio en \_\_\_\_\_

en representación de \_\_\_\_\_ con NIF/NIE \_\_\_\_\_

**SOLICITA:**

En los impuestos municipales

- ALTA DOMICILIACION BANCARIA
- BAJA DOMICILIACION BANCARIA
- CAMBIO DOMICILIACION BANCARIA

**Para lo cual debe aportar en prueba**

- **Último recibo de impuesto a domiciliar (FOTOCOPIA)**
- **Certificado de cuenta de banco expedido por la entidad bancaria (ORIGINAL)**

**1.- DATOS BANCARIOS – NÚMERO DE CUENTA (20 DIGITOS)**

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| ENTIDAD BANCARIA | CÓDIGO CUENTA CLIENTE |
|------------------|-----------------------|

**2.- TRIBUTOS**

| NOMBRE DEL TRIBUTO | REFERENCIA DE UNIDAD FISCAL | DIRECCION TRIBUTARIA |
|--------------------|-----------------------------|----------------------|
|                    |                             |                      |
|                    |                             |                      |
|                    |                             |                      |
|                    |                             |                      |

**3- DATOS PERSONALES DEL TITULAR DEL RECIBO.**

|                         |  |           |     |      |          |                                 |
|-------------------------|--|-----------|-----|------|----------|---------------------------------|
| N.I.F./N.I.E. (Titular) | NOMBRE Y APELLIDOS O DENOMINACIÓN SOCIAL (Titular) |           |     |      | TELÉFONO |                                 |
| DOMICILIO               |  | NUM.      | ESC | PISO | PTA      | Dirección de Correo Electrónico |
| [CÓDIGO POSTAL          | MUNICIPIO  | PROVINCIA |     |      |          |                                 |

**4.- DATOS PERSONALES DEL TITULAR DE LA CUENTA**

|                           |  |           |     |      |          |                                 |
|---------------------------|--|-----------|-----|------|----------|---------------------------------|
| 1 N.I.F./N.I.E. (Titular) | NOMBRE Y APELLIDOS O DENOMINACIÓN SOCIAL (Titular) |           |     |      | TELÉFONO |                                 |
| DOMICILIO                 |  | NUM.      | ESC | PISO | PTA      | Dirección de Correo Electrónico |
| CÓDIGO POSTAL             | MUNICIPIO  | PROVINCIA |     |      |          |                                 |

En Jumilla, a \_\_\_\_\_  
EL DECLARANTE