

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con NIF/NIE \_\_\_\_\_, y  
domicilio en \_\_\_\_\_ en  
representación de \_\_\_\_\_ con CIF \_\_\_\_\_

**SOLICITA:**

<input type="checkbox"/>	Alta Domiciliación Bancaria
<input type="checkbox"/>	Baja Domiciliación Bancaria
<input type="checkbox"/>	Cambio Domiciliación Bancaria

En el pago de los tributos que a continuación se relacionan, asumiendo que cualquier error en la presente solicitud no surtirá efectos ante el Excmo. Ayuntamiento.

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

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

\* Para que surta efectos el alta en la domiciliación será imprescindible aportar, junto a la presente solicitud, certificado del C.C.C. expedido por la entidad financiera.

**2.- TRIBUTOS**

CONCEPTO	REFERENCIA RECIBO	OTROS DATOS

**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**

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 Titular del recibo

El Titular de la cuenta

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE JUMILLA**