

D/D^a _____ 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