



DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD INTERESADO / TITULAR / SOLICITANTE

DNI / NIF / NIE: _____ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL _____
 PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____
 TIPO DE VÍA _____ NOMBRE DE VÍA _____ N° _____
 BQ. _____ PORTAL _____ ESC. _____ PLANTA _____ PUERTA _____
 C.P. _____ MUNICIPIO _____ PROVINCIA _____
 TELÉFONOS _____ / _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

DATOS DEL REPRESENTANTE (deberá justificarse)

DNI / NIF / NIE: _____ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL _____
 PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____
 TIPO DE VÍA _____ NOMBRE DE VÍA _____ N° _____
 BQ. _____ PORTAL _____ ESC. _____ PLANTA _____ PUERTA _____
 C.P. _____ MUNICIPIO _____ PROVINCIA _____
 TELÉFONOS _____ / _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

CUMPLIMENTAR SÓLO SI SE ACTÚA EN REPRESENTACIÓN

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

DNI / NIF / NIE: _____ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL _____
 PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____
 TIPO DE VÍA _____ NOMBRE DE VÍA _____ N° _____
 BQ. _____ PORTAL _____ ESC. _____ PLANTA _____ PUERTA _____
 C.P. _____ MUNICIPIO _____ PROVINCIA _____
 TELÉFONOS _____ / _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

Ante la Alcaldía comparece y:

EXPONE

Que a fecha de hoy comunico a:

CAJA DE AHORROS O BANCO	SUCURSAL
-------------------------	----------

Que abone a ese Ayuntamiento con cargo a la CUENTA CORRIENTE/LIBRETA DE AHORROS, abajo indicada el recibo próximo y sucesivos hasta nuevo aviso, correspondiente a los Tributos Municipales, siguientes:

<input type="checkbox"/> AGUA	<input type="checkbox"/> CAJEROS AUTOMÁTICOS	NOTA.- Señalar con X los tributos que se domicilian. DOMICILIO TRIBUTARIO
<input type="checkbox"/> RECOGIDA DE BASURAS	<input type="checkbox"/> MAQUINAS EXPENDEDORAS	
<input type="checkbox"/> ALCANTARILLADO	<input type="checkbox"/> OTROS: _____	
<input type="checkbox"/> PASO DE CARRUAJES	<input type="checkbox"/> _____	

IBAN	CLAVE DE LA ENTIDAD	CLAVE DE LA OFICINA	DIGITO DE CONTROL	NUMERO DE CUENTA

En Casarrubios del Monte a _____ de _____ de _____

Firma: