



AYUNTAMIENTO DE CASARRUBIOS DEL MONTE (TOLEDO)

DOMICILIACIÓN BANCARIA

PROPIETARIO		D.N.I. O N.I.F.
DOMICILIO FISCAL		
CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO	PROVINCIA

Con esta fecha 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 (Impuestos, Tasas, etc.), siguientes:

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

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario van a ser incorporados para su tratamiento a fichero automatizado de datos. Con el fin de facilitar los derechos de accesos, rectificación, cancelación y oposición, puede dirigirse por escrito a AYUNTAMIENTO DE CASARRUBIOS DEL MONTE, PLAZA DE ESPAÑA Nº 3. 45.950 CASARRUBIOS DEL MONTE (TOLEDO)

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

Firma del Titular



AYUNTAMIENTO DE CASARRUBIOS DEL MONTE (TOLEDO)

DOMICILIACIÓN BANCARIA

PROPIETARIO		D.N.I. O N.I.F.
DOMICILIO FISCAL		
CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO	PROVINCIA

Con esta fecha 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 (Impuestos, Tasas, etc.), siguientes:

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

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario van a ser incorporados para su tratamiento a fichero automatizado de datos. Con el fin de facilitar los derechos de accesos, rectificación, cancelación y oposición, puede dirigirse por escrito a AYUNTAMIENTO DE CASARRUBIOS DEL MONTE, PLAZA DE ESPAÑA Nº 3. 45.950 CASARRUBIOS DEL MONTE (TOLEDO)

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

Firma del Titular