



AYUNTAMIENTO DE CABANILLAS DE LA SIERRA

DOMICILIACIÓN BANCARIA

FECHA:				
CLAVE CONTRIBUYENTE:		CONTRIBUYENTE:		N.I.F./C.I.F.:
DOMICILIO TRIBUTARIO:				TELÉFONO:
				CORREO ELECTRONICO:
CLASE DE EFECTOS QUE DESEA DOMICILIAR (SEÑALE CON UNA "X" "LO QUE PROCEDA):				
<input type="checkbox"/> ACTIVIDADES ECONÓMICAS		<input type="checkbox"/> RECOGIDA DE BASURA		
<input type="checkbox"/> BIENES INMUEBLES URBANOS		<input type="checkbox"/> SUMINISTRO DE AGUA		
<input type="checkbox"/> BIENES INMUEBLES RÚSTICOS		<input type="checkbox"/> ALCANTARILLADO		
<input type="checkbox"/> VEHÍCULOS TRACCIÓN MECÁNICA		<input type="checkbox"/> OTROS		
TITULAR DE LA CUENTA (Sólo en caso de no ser el mismo):				N.I.F./C.I.F.:
DOMICILIO FISCAL:				TELÉFONO:
DOMICILIO ENTIDAD BANCARIA:				
IBAN	BANCO O CAJA	SUCURSAL	D.C.	CUENTA
E S				

OBSERVACIONES:

Las domiciliaciones tendrán validez por tiempo indefinido en tanto no sean anuladas por el interesado, rechazadas por la Entidad de depósito o la Administración disponga expresamente su invalidez por razones justificadas. Esta domiciliación **sólo tendrá efecto a partir del próximo recibo**; no del actual.

Firmado y conforme,