



DOMICILIACIÓ DE PAGAMENT

Registre d' entrada

Us demane que els rebuts que tot seguit es detallen siguin cobrats, d' ara endavant, en l'entitat bàncaria que designe, a la qual tramet còpia d' aquesta comunicació, perquè efectue els pagaments amb càrrec al meu compte.

DADES BANCARIES

ENTITAT				
DOMICILI		NUM.		
POBLACIÓ		CODI POSTAL		PROVINCIA
IBAN	BANC	OFICINA	D.C.	NÚMERO DE COMPTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DADES TITULAR COMPTE

NOM I COGNOMS		DNI	
DOMICILI		NUM	TELEFON
POBLACIO		CODI POSTAL	PROVINCIA

OBJECTE TRIBUTARI	TITULAR DEL REBUT	DENOMINACIÓ SOCIAL		
SERVEI D' AIGUA POTABLE		DOMICILI		
MERCAT MUNICIPAL				
IMPOST D' ACTIVITATS ECONÒMIQUES		DOMICILI		
IMPOST VEHICLES DE TRACCIÓ MECÀNICA		MATRÍCULA		
IMPOST BÉNS INMOBLES NATUREALESA URBANA		DOMICILI		
IMPOST BENS INMOBLES NATUREALESA RÚSTICA		POLIGON	PARCEL·LA	
GUARDERÍA RURAL		POLIGON	PARCEL·LA	
PAS PERMANENT		DOMICILI		
FEM DISSEMINAT		DOMICILI	POLIGON	PARCELA

SIGNATURA DEL TITULAR DEL COMPTE CORRENT

EN REAL a de de 20

Aquesta sol·licitud tindrà validesa per a successius venciments, per temps indefinit, sempre que el contribuent no indique el contrari, qui podrà anul·lar la domiciliació o trametre-la a altra entitat.