



## DOMICILIACIÓN BANCARIA DE TRIBUTOS

### Solicitante

Nombre y Apellidos o Razón Social		NIF
Domicilio	Localidad	Código Postal
Provincia	Teléfono de contacto	Correo electrónico (EN MAYÚSCULAS)

### Representante

Nombre y Apellidos o Razón Social		NIF
Domicilio	Localidad	Código Postal
Provincia	Teléfono de contacto	Correo electrónico (EN MAYÚSCULAS)

### Cuenta bancaria

Tipo de pago: Recurrente

IBAN	Entidad	Oficina	D.C.	Nº de cuenta
------	---------	---------	------	--------------

Declaro que soy titular de la cuenta bancaria de domiciliación. En caso contrario aporto autorización de su titular.

### Recibos domiciliados (\*):

(\*): sólo se pueden domiciliar recibos a nombre del solicitante

TRIBUTO	REFERENCIA CATASTRAL, MATRICULA, NºFIJO, DIRECCIÓN, ...

La solicitud de domiciliación deberá presentarse en el registro del Ayuntamiento antes de la aprobación del padrón correspondiente. En caso contrario surtirá efecto a partir del siguiente padrón fiscal.

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el solicitante autoriza al Ayuntamiento de Azuqueca de Henares para cobrar los recibos mediante su cargo en cuenta y a la entidad financiera para realizar esta actuación. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

Azuqueca de Henares, de de .  
El solicitante o representante

Fdo.: