



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE VILLANUEVA DE LA REINA

PLAZA DE ANDALUCIA, 1
953 537110

DOMICILIACION BANCARIA PARA PAGOS DE RECIBOS

D. _____ DOMICILIADO _____
N.I.F. _____ MUNICIPIO _____ TELEFONO _____

RUEGO A UV. QUE CON CARGO A MI CUENTA BANCARIA QUE MAS ABAJO SE DETALLA, SE SIRVA ATENDER LOS RECIBOS EXTENDIDO POR EL CONCEPTO Y DEMÁS DATOS QUE A CONTINUACIÓN SE DETALLAN.

CLASE DE TRIBUTO	D.N.I. o C.I.F.	NOMBRE Y APELLIDOS O RAZON SOCIAL QUE APARECE EN EL RECIBO	REFERENCIA
PLUSVALIA			
TASA MERCADILLO			
COMPRA NICHOS CEMENTERIO MUNICIPAL			
ESCUELA INFANTIL 1º CICLO			
GUARDERIA TEMPORERA			
OTROS			

IBAN				ENT.	OFC	DC	CUENTA																	

DATOS DE LA CUENTA, OBJETO DE LA DOMICILIACIÓN:

SE ACOMPAÑA FOTOCOPIA DEL RECIBO OBJETO DE LA DOMICILIACIÓN Y DEL DNI DEL SOLICITANTE

NOTA: De conformidad cn la viegente Ordenanza Fiscal :

Las domiciliaciones tendrán validez por tiempo indefinido, en tanto no sean anuladas por el interesado, rechazadas por la entidad bancaria correspondiente o cuando no resulten eficaces de forma reiterada por causas no imputables al Ayuntamiento.

Las domiciliaciones surtirán efecto a partir del periodo siguiente al de la presentación de la orden, siempre que dicha presentación se efectua al menos con dos meses de antaelación a la puesta al cobro del citado periodo

Certifico la existencia de la cta referenciada a nombre del titular
La entidad bancaria:

Villanueva de la Reina
El solicitante:

SR. DIRECTOR DEL BANCO O CAJA DE AHORROS