

DOMICILIACION DE RECIBOS

DATOS DE LA CUENTA

CODIGO CUENTA CLIENTE (C.C.C.)

ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NUMERO DE CUENTA

DATOS PERSONALES

Nombre o razón social				D. N. I.			
Primer Apellido				Segundo apellido			
Domicilio: Calle/Plaza/Avda.					Núm	Esc.	Piso
Código Postal			Localidad			Provincia	
Teléfono							

Le ruego que domicilie el pago del recibo de (señalar con una X los recibos que quiera domiciliar):

	Tasa Abastecimiento de agua –LOCALIZACION VIVIENDA /LOCAL
	Tasa de Basura
	Impuesto de Bienes Inmuebles de naturaleza rústica y urbana - IDENTIFICACION
	Impuesto de Vehículos de Tracción Mecánica (Matrícula)
	TASA DEL CEMENTERIO

En a De de
Firma

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CASLA