



DOMICILIACIÓN BANCARIA DE TASAS E IMPUESTOS MUNICIPALES RECIBOS DE PERIODICIDAD ANUAL

DATOS DEL TITULAR DE LOS RECIBOS:

Nombre y Apellidos o Razón Social:			
Domicilio:		Municipio:	
Provincia:	Código Postal:	NIF/CIF:	
Teléfono:	Correo electrónico:		

DATOS REPRESENTANTE:

Tipo de representación:	Legal	Voluntario	Cotitular
Nombre y Apellidos:		NIF/CIF:	
Datos a efectos de notificaciones (Solo si es distinto del domicilio fiscal)			
Domicilio:		Municipio:	
Provincia:	Código Postal:	Teléfono:	

TIPO DE ORDEN:

Alta	Modificación	Baja
------	--------------	------

CUENTA BANCARIA:

IBAN:	E S
TITULAR DE LA CUENTA, SOLICITANTE DE LA DOMICILIACIÓN (Si es distinto del titular del recibo)	
Nombre y apellidos / Razón Social:	
NIF:	
Domicilio:	

DATOS DEL RECIBO A DOMICILIAR:

I.V.T.M.	<input type="checkbox"/> BASURA	Nº REF.CATASTRAL / CLAVE / MATRICULA / NUMERO FIJO / DOMICILIO TRIBUTARIO
I.B.I. URBANA	<input type="checkbox"/> ALCANTARILLADO	
I.B.I. RUSTICA	<input type="checkbox"/> VADOS	
I.A.E.	OTROS	

Se acompañará copia del recibo, si no lo tiene o conoce la clave/referencia del mismo, por favor indique la situación exacta del elemento tributario y/o referencia catastral completa

En San Lorenzo de El Escorial a _____ de _____ de _____

Firma del titular del recibo	Firma del titular de la cuenta, si es distinto

