# SOLICITUD DE DOMICILIACIÓN DE TRIBUTOS MUNICIPALES

| DATOS DEL INTERESADO | |
|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | |
| DNI | |
| DOMICILIO | |
| TELÉFONO | |
| EMAIL | |

**DATOS DE LOS TRIBUTOS A DOMICILIAR**
(MARCAR LO QUE PROCEDA)

- IBI
- TASA BASURAS
- TASA AGUA
- VEHÍCULOS

OBSERVACIONES O ACLARACIONES ADICIONALES. (Situación del objeto tributario, matricula del vehiculo u otros que se consideren de interés para la adecuada identificación del tributo)

**DATOS DE LA CUENTA BANCARIA EN QUE SE SOLICITA LA DOMICILIACIÓN**

| ENTIDAD | | | | OFICINA | | | | DC | | CUENTA | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

En virtud del presente documento autorizo al Ayuntamiento para que proceda a la domiciliación bancaria de los tributos antes consignados, a cuyos efectos se hace constar el Nº de cuenta en que se desea la domiciliación que tendrá efectos hasta solicitud en contrario.

LUGAR Y FECHA:_____

Firma del titular de la cuenta